

KLACHTENFORMULIER ALFA BEWIND

| | |
|---|--|
| Voorletters en naam | |
| Staat en huisnummer | |
| Postcode en Woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| E-mail adres | |
| Naam van uw bewindvoerder | |
| Heeft u over uw klacht al eerder contact opgenomen met uw bewindvoerder? | |
| Wanneer heeft u contact opgenomen? | |
| Op welke manier heeft u contact opgenomen? | |
| Wat was het resultaat van dit contact? | |
| | |
| Wat is uw klacht? | |
| | |
| Wat kan uw bewindvoerder doen om uw klacht op te lossen? | |
| | |

Datum:

Handtekening:

U kunt dit formulier per email of per post versturen.

Alfa Bewind
Hoofdstraat 76
9501CP STADSKANAAL
info@alfa-bewind.nl