

Klachtformulier 1nP

De hier vermelde gegevens worden zonder uw toestemming niet aan derden¹ verstrekt.

Naam en voorletters:

Straat + huisnummer:

Postcode + woonplaats:

Geboortedatum:

Tel.nr. :

1. De klacht heeft betrekking op:

0 een medewerker van 1nP, naam:

0 de organisatie 1nP

2. Kunt u een korte omschrijving van uw klacht geven?

3. Kunt u aangeven wat u van 1nP verwacht ter oplossing van uw klacht?

¹ Indien u kiest voor de optie klachtbehandeling door de klachtcommissie gaan we uit van uw akkoord voor het doorsturen van dit klachtformulier.

(Aankruisen wat wordt gewenst)

- 0 klachtbemiddeling door de klachtfunctionaris
- 0 klachtbehandeling door de klachtencommissie
- 0 anders, nl.:

Datum: - -

Handtekening:

Dit formulier in een gesloten enveloppe zenden aan:

1nP

Secretaris klachtencommissie

Postbus 199

3220 AD Hellevoetsluis

of per e-mail naar:

klachtencommissie@1np.nl