

klachtenformulier

Naam cliënt (organisatie)*:	
Naam persoonlijk*:	
Adres*:	
Postcode*/plaats*:	
(Vast) telefoonnummer*:	
(Mobiel) telefoonnummer:	
E-mailadres*:	

Omschrijving klacht:	
Gewenste oplossing/reactie:	

Heeft u al telefonisch contact gehad over de klacht? Ja/nee
Zo ja, met wie en wat is daar uit gekomen?

* verplicht

U kunt het ingevulde klachtenformulier **vertrouwelijk** verzenden aan:

Boon Accountants Belastingadviseurs B.V.
t.a.v. de directie
Postbus 175
7300 AD APELDOORN