****

**Klachtenformulier**

Wij verzoeken u dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen. Wij zullen uw klacht zorgvuldig en vertrouwelijk behandelen. Voor het verloop van de procedure verwijzen wij naar de klachtenregeling.

Het ingevulde formulier kunt u per post zenden aan BESgroep Accountants & Belastingadviseurs B.V. t.a.v. dhr. R.A.M. Reiniers AA of dhr. G.T.H.W. Ebbers AA, Groesbeekseweg 2, 6581 BH Malden of per email aan rob.reiniers@besgroep.nl of geert.ebbers@besgroep.nl.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam cliënt (organisatie) |       |
| Contactpersoon |       |
| Adres |       |
| Postcode / Plaats |       |
| Telefoon  |       |
| Email |       |

Wij verzoeken uw klacht hieronder te omschrijven en daarbij concreet te vermelden wanneer het probleem zich heeft voorgedaan en welke personen hierbij betrokken waren.

|  |
| --- |
|       |

Heeft u de klacht al eerder kenbaar gemaakt en bij wie?

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |       |
| Naam |       |

Ondergetekende verklaart de melding te goeder trouw te hebben gedaan en hiermee uiting te geven aan oprechte, gegronde zorg.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | 06-06-2014 |
| Handtekening |  |