WOONDIENSTEN
AARWOUDE

WONINGSTICHTING NIEUWKOOP

K L A C H T E N F O R M U L I E R

U kunt het ingevulde formulier toe zenden aan:

Aan de voorzitter van de klachtencommissie
van Woondiensten Aarwoude
Elzenlaan 1
2481 LZ Woubrugge

De onderstaande vragen volledig invullen s.v.p.

Bent u

0 huurder of medehuurder
0 lid van de bewonerscommissie/ huurdersraad

Naam : . . . . . .

Straat : . . . . . .

Postcode : . . . . . Plaats : . . . . . .

Emailadres : . . . . . .

Telefoonnummer waarop u overdag bereikbaar bent: . . . . . .

Waar over gaat uw klacht?

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

(Zet de overlast zo mogelijk uiteen in een aparte brief)

Hoe heeft u uw klacht kenbaar gemaakt en met wie heeft u gesproken?

0 Mondeling, gesproken met . . . . . Datum : . . . . . .

0 Schriftelijk op datum : . . . . . .

Hoe zou, wat u betreft, het probleem kunnen worden verholpen?

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Wilt u zelf aanwezig zijn als de klachtencommissie uw klacht behandelt?

0 nee 0 ja

Laat u zich door iemand bijstaan of vertegenwoordigen bij een eventuele behandeling van uw klacht door de klachtencommissie?

0 nee 0 ja, namelijk door

Naam : . . . . . .

Straat : . . . . . .

Postcode : . . . . . Plaats : . . . . . .

Telefoonnummer : . . . . . .

Als u schriftelijke stukken (brieven e.d.) heeft die met uw klacht te maken hebben, wilt u dan hiervan een kopie meesturen?

Plaats : . . . . . Datum : . . . . . .

Handtekening: . . . . . .

0 S.v.p. aankruisen wat van toepassing is.