



FAMIFED

Federaal agentschap voor de kinderbijslag



Klachten over onze dienstverlening?

KLACHTENFORMULIER
(in te vullen door betrokkene)

UW GEGEVENS

Naam* Voornaam*

Straat* nr.*

Postcode* Gemeente / Stad*

Telefoon / GSM.....

E-mail.....

**verplichte velden*

UW KLACHT

Datum



FAMIFED

Federaal agentschap voor de kinderbijslag



Klachten over onze dienstverlening?

REGISTRATIEFORMULIER
(in te vullen door de klachtencoördinator)

GEGEVENS KLACHT

Datum..... Identificatienummer.....
Hoe werd de klacht ontvangen (communicatiekanaal).....

GEGEVENS KLAGENDE KLANT

Naam..... Voornaam.....
Straat..... nr.....
Postcode..... Gemeente / Stad.....
Telefoon / GSM
Email

OMSCHRIJVING KLACHT

Periode waarop de klacht betrekking heeft:

Datum verzending ontvangstmelding:
Beoordeling klacht:
Datum afhandeling klacht:

Klachtencoördinator
Klachtenbehandelaar.....

Datum antwoord naar de klant.....

ONDERNOMEN OF TE NEMEN VERBETERACTIES