|  |
| --- |
| **VERTROUWELIJK**  Aan de directie van  FFN Accountants B.V.  Boerhaaveweg 70  3401 MN IJsselstein |

**Klachtenformulier FNN Accountants**

**Datum:** ……………………………….

Relatiegegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Bedrijf/organisatie |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven: wat is de aard en omvang van het probleem, wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al; heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?

|  |
| --- |
| Omschrijving klacht: |

|  |
| --- |
| Gewenste oplossing: |