

## Klachtenformulier

### Uw gegevens

Naam

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Mailadres

Datum

### Gegevens klacht

Op wie/wat heeft uw klacht betrekking?

Omschrijving klacht

### Contact

Wij nemen graag contact met u op naar aanleiding van uw klacht.

Langs welke weg heeft uw voorkeur?

Per telefoon

Per mail

Per post

Eventueel ander tel.nr./mailadres/adres dan hierboven:

Ingevuld formulier a.u.b. per post of mail naar ons verzenden. U ontvangt binnen 1 week een bevestiging. We handelen uw klacht uiterlijk binnen 6 weken af.

Oranjestraat 75a  
5682 CB Best

T 0499 801 970  
F 0499 801 976  
E [info@novicare.nl](mailto:info@novicare.nl)

IBAN NL70 ABNA 0595 4374 86  
KVK 20 139 950  
BTW NL819306459B01

[www.novicare.nl](http://www.novicare.nl)