

*BTI vzw  
Tav Kwaliteitsverantwoordelijke  
Maaltecenter blok G  
Derbystraat 345  
9051 Sint-Denijs-Westrem*

**Gegevens indiener**

Naam en voornaam: \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_  
 Bedrijf: \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnr: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Postcode+gemeente \_\_\_\_\_

GEGEVENS KEURING			
Datum		Verslagnr.	
Soort keuring		Factuurnr.	
Adres keuring			

**DETAILS KLACHT**

*! Een klacht heeft steeds te maken met onze dienstverlening. Indien u niet akkoord bent met een keuringsbeslissing, gebruik dan het formulier bezwaarschrift.*

KIES KLACHTENCATEGORIE	BESCHRIJVING KLACHT
Online dienstverlening	
Dienstverlening algemeen	
Offerte	
Verslaggeving	
Factuur	
Planning	
Gedrag medewerkers	
Andere	

*Wij horen graag uw suggesties om onze dienstverlening te verbeteren*