

KLACHTENPROCEDURE VAN GASUNIE TRANSPORT SERVICES

Formulier voor het indienen van een klacht jegens Gasunie Transport Services of (een van) haar medewerkers.

Uw persoonlijke gegevens:

Bedrijfsnaam : _____
Achternaam : _____
Voorletters : _____
Man/ Vrouw* : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Plaats : _____
Telefoon overdag : _____
Fax (indien van toepassing) : _____
E-mail : _____

1. Ik heb GTS wel/niet* gebeld over mijn klacht. (* Streep door wat niet van toepassing is.)

2. Uw klacht

Geef een korte en bondige beschrijving van uw klacht. Vermeld daarbij in elk geval de plaats en de datum van de gebeurtenis en de namen van de GTS-medewerker(s) over wie de klacht gaat, of die erbij betrokken waren.

3. Wat zou, volgens u, een goede oplossing zijn voor uw klacht?

4. Heeft u al iets ondernomen met uw klacht? Zo ja, wat?

5. Zijn er nog andere aspecten die u belangrijk vindt voor de behandeling van uw klacht? Zo ja, welke?

Datum :

Naam :

Plaats :

Handtekening: