

FORMULIER VOOR HET INDIENEN VAN KLACHTEN, VERBETERVORSTELLEN EN/OF BEZWAREN ¹⁾

Door het invullen en opsturen van dit formulier kunt u uw opmerkingen over het COKZ melden. Probeert u het formulier zo volledig mogelijk in te vullen zodat wij uw opmerking snel en efficiënt kunnen behandelen.

Datum melding:	
Naam indiener:	
Naam organisatie:	
Adres:	
Naam COKZ-medewerker die melding ontvangt:	

De opmerking²⁾ betreft:

-	een klacht/verbetervoorstel/bezwaar ³⁾	
-	datum:	
-	medewerker of afdeling COKZ:	
-	referentie/kenmerk COKZ-besluit:	

Op welke dienst van het COKZ heeft de klacht/verbetervoorstel/het bezwaar betrekking:

--

Omschrijving klacht/verbetervoorstel/bezwaar ³⁾:

--

Hartelijk dank voor het melden van uw opmerking. U krijgt zo snel mogelijk bericht over de behandeling van de opmerking.

1) De werkwijze voor het indienen van bezwaarschriften kunt u vinden op de website van het COKZ (www.cokz.nl).

2) Opmerking kan zijn een klacht, een verbetervoorstel of een bezwaar

3) Doorhalen wat niet van toepassing is.