

KLACHTENFORMULIER

Indien u een klacht heeft over Sai Registeraccountants BV, die u schriftelijk kenbaar wenst te maken, verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier en deze te verzenden aan:

Sai Registeraccountants BV
T.a.v. de heer E.H. U-A-Sai
Postbus 6162
9702 HD GRONINGEN

Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar onze klachtenprocedure.

Naam cliënt (organisatie) :

Naam (persoonlijk) :

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(en):

.....

.....

.....

.....

Indien relevant: als u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of anderszins de reactie die u van ons wenst: Wat zou dat dan zijn?

Gewenste oplossing/reactie:

.....

.....

.....

.....

Datum:/...../.....

Handtekening: