

Klachtenformulier

Dit formulier kunt u
opsturen naar:
Gemeente Arnhem
Postbus 9029
6800 EL Arnhem

1. GEGEVENS INDIENER

Naam en voorletters*

man

vrouw

(Bij voorkeur
geen postbus)

Adres*

Postbus en woonplaats*

Eventueel Burgerservicenummer (BSN)

Telefoonnummer

E-mailadres

2. INFORMATIE OVER DE KLACHT

Over wie, welke afdeling of welk cluster van de gemeente gaat
uw klacht?*

Meldingen over de openbare ruimte
- bijv. losliggende stoeptegels, een
defecte lantaarnpaal of een omge-
waaide boom - vallen níét onder de
klachtenregeling. Is er iets mis in de
openbare ruimte, dan kunt u dat
melden bij de klantenservice van
de gemeente, tel 0900-1809.

Wanneer heeft de gebeurtenis zich voorgedaan waarover u
wilt klagen?*

* deze gegevens zijn verplicht

Beschrijving van de klacht*

Hebt u over de klacht al eerder contact gehad met de gemeente? ja nee

Zo ja, met wie, en wat is er toen afgesproken?

Welke actie verwacht u van de gemeente?

3. ONDERTEKENING DOOR INDIENER

Plaats*

Datum*

Handtekening*

* deze gegevens zijn verplicht