



Klachten over onze dienstverlening?



Interfederaal
Gelijkkansencentrum

Klachtenformulier

1. Uw gegevens

Naam*

Voornaam*

Straat + nr.*

Postcode*

Gemeente/stad*

Telefoon- of gsm-nummer:

E-mailadres:

* **verplichte velden**

2. Uw klacht

Datum:

Onderwerp:

(Schrijf hier uw klacht neer)