

KLACHT- & OVERLASTREGISTRATIE

Naam, Voorletters : _____ m/v
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer (overdag) : _____
Mobiel nummer : _____
E-mail : _____

INHOUD KLACHT / OVERLAST

Datum + tijdstip : _____
Nadere omschrijving : _____

BIJ OVERLAST VAN PERSO(O)N(EN)

Naam overlastveroorzaker(s) : _____ m/v
Adres : _____

HEEFT U CONTACT OPGENOMEN MET DE OVERLAST VEROORZAKER(S)?

Ja Nee Niet van toepassing

Zo ja, wat was het resultaat? : _____

Wij accepteren alleen overlastklachten nadat u zelf contact hebt opgenomen met de overlastveroorzaker(s).

HEEFT U DE KLACHT DOORGEGEVEN AAN DE POLITIE?

Ja Nee Niet van toepassing

Zo ja, wat was het resultaat? : _____

Heeft u aangifte gedaan? Ja Nee *Zo ja, stuur dan een kopie van de aangifte mee*

HEEFT U DEZELFDE KLACHT / OVERLAST AL EERDER AAN ZINNIG DOORGEGEVEN?

Ja Nee

Zo ja, wanneer was dit? : _____

STUURT U BIJLAGEN MEE BIJ DIT FORMULIER?

Ja Nee

Zo ja, waar bestaan deze uit? : _____

In sommige gevallen hebben wij bewijsmateriaal nodig om een dossier te kunnen vormen over een klacht of overlast. Het helpt dan vaak als er foto's aanwezig zijn. Als het mogelijk is om foto's van de klacht / overlast te maken, dan verzoeken wij u vriendelijk deze mee te zenden.

Aldus naar waarheid ingevuld :

Datum

Naam

Handtekening

Retourneer dit zo volledig mogelijk ingevulde en ondertekende formulier aan:

ZINNIG Beheer & Meer
Postbus 842
3800 AV Amersfoort

of fax het naar:

033 - 460 50 39
