



Klachten over onze dienstverlening?



Belgisch Instituut voor
postdiensten en telecommunicatie

KLACHTENFORMULIER

Uw Identificatiegegevens *(alle velden zijn verplicht)*

Aanspreking : Dhr. Mevr.

Naam : Voornaam :

Straat : nr :

Postcode : Gemeente :

Telefoon- / Gsm-nummer :

E-mail : Datum : (DD/MM/JJJJ)

Om de behandeling van uw aanvraag te versnellen, gelieve alle nodige referenties te vermelden waarover u beschikt.

Uw klacht

Opgelet: sla de wijzigingen in dit formulier op via het menu Bestand - Opslaan, voordat u het verstuurt.