

Machtiging

Persoonlijke gegevens

Achternaam:

Voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Ondergetekende machtigt de hieronder vermelde persoon hem/haar te vertegenwoordigen in de klachtenprocedure bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Gegevens gemachtigde

Achternaam:

Voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Ondertekening

Plaats:

Datum:

Handtekening: