

Machtiging

Persoonlijke gegevens klager

Achternaam:

Voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

De klager 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:

Telefoonnummer:

Ondertekening klager

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Voeg ook een kopie van een identiteitsbewijs van de gemachtigde toe (zie www.vggm.nl/contact/klachten voor link naar “maak veilig een kopie”).