Klachtenformulier

EJP Belastingadviseurs B.V. en EJP Accountants B.V.

Uw gegevens

Bedrijfsnaam _____
Contactpersoon ☐Dhr. ☐Mevr. _____
Adres _____
Postcode _____ Woonplaats
Telefoonnummer _____ E-mailadres _____

Uw klacht

heeft betrekking op de dienstverlening van:
☐ EJP Belastingadviseurs B.V.
☐ EJP Accountants B.V.
☐ EJP Audit B.V.
☐ Anders, namelijk: _____

Omschrijving (mag naar wens in bijlage)

Bijlagen

☐ Ja ☐Nee Aantal _____

Ondertekening

Datum _____ Handtekening _____
Plaats _____

U kunt dit formulier sturen naar

EJP Accountants B.V.
t.a.v. de directie
Postbus 3082
5203 DB 's-Hertogenbosch