



DIENST WOONBEGELEIDING VAN HET OCMW VAN DE STAD BRUSSEL

Klachtenformulier

Datum :

Persoonlijke informatie

Naam - Voornaam			
DS (indien gekend)		Telefoon	
Adres			Bus
Postcode	Gemeente		
Statuut	Alleenwonend	Samenwonend	Gezinshoofd

Voorwerp van de klacht

Beschrijving van het probleem
