



Registratieformulier klachten in relatie tot MPS-ABC

Ontvangen klacht	
Datum	
Naam ontvanger klacht	
Productsoort en aantal	
Briefnummer/partijnummer	
Indiener klacht/bedrijfsnaam	
Debiteurennummer	
Contactpersoon	
Telefoon	
E-mail	

Klacht betreft	Toelichting
Kwaliteit	
Verkeerde aantallen geleverd	
Niet tijdig geleverd	
Verkeerde soort/maat geleverd	
Verkeerd fust	
Overig	
Gerelateerd aan MPS-ABC	
Oorzaak klacht	

Behandeling klacht en corrigerende maatregel(en)	
Naam behandelaar	
Is de klacht terecht?	Ja Nee
Corrigerende maatregel(en)	
Actie ter voorkoming	
Resultaat	
Datum afgehandeld	