

# KLACHTENFORMULIER

U kunt op dit formulier aangeven wat uw klacht is bij  
AlfaTax Arnhem of ATO Taxi

Voor alle overige klachten kunt u terecht bij  
Landelijk klachtenmeldpunt Taxi

**GRAAG DEZE FORMULIER ZO VOLLEDIG MOGELIJK INVULLEN**

## 1 Gegevens van de reiziger

Naam \*

---

Adres \*

---

Postcode + Woonplaats \*

---

Telefoon privé \*

---

Telefoon mobiel

---

E-mailadres \*

---

## 2 Waar en wanneer was het voorval

Plaats + straatnaam \*

---

Datum \*

---

Tijdstip \*

---

## 3 Wat is uw klacht? \*

---

---

Naam van de chauffeur

---

Naam van het taxibedrijf

---

Adres : Lawick van pabstr 199

6814 HG Arnhem

Tel. 026 44 33 333

## 4 Hoe heeft u de taxi besteld? \*

telefoon bij AlfaTax / ATCOA Taxi zelf

---

---

Aangehouden op straat

Ingestapt op een taxistandplaats

Ophaaladres (plaats en straatnaam) \*

---

Bestemmingsadres (plaats en straatnaam) \*

---