

## Machtiging tot vertegenwoordiging

Machtiging om een klacht in te dienen namens mij als cliënt en om tot nader order als mijn vertegenwoordiger op te treden bij de behandeling van mijn klacht.

Naam **vertegenwoordiger**: .....

Relatie tot patiënt: .....

Straat + huisnummer: .....

Postcode + woonplaats: .....

E-mailadres: .....

Telefoonnummer: .....

Datum ondertekening: .....

Handtekening **vertegenwoordiger**: .....

Naam **cliënt**: .....

Geboortedatum: .....

Straat + huisnummer: .....

Postcode + woonplaats: .....

E-mailadres: .....

Datum: .....

Datum ondertekening: .....

Handtekening **cliënt**: .....

U kunt deze machtiging mailen naar: [info@ziektewetloket.nl](mailto:info@ziektewetloket.nl)