

KLACHTENFORMULIER SIRENES WAARSCHUWINGS- EN ALARMERINGS STELSEL

Flevoland

BRANDWEER



Dit formulier is bedoeld voor het registreren van klachten naar aanleiding van het niet gehoord hebben van de sirenes van het Waarschuwings- en Alarmerings Stelsel.

Gegevens van de persoon / organisatie die dit formulier invult:

Organisatie	Brandweer/politie/gemeente.....
Datum	
Naam	
Telefoonnummer	

Gegevens van de persoon die een klacht indient (geen sirene gehoord):

Naam	
Straat & huisnummer	
Postcode & woonplaats	
Wijk	
Telefoonnummer	

Gegevens over de locatie van de klacht:

Waar bevond u zich om 12:00 uur?	
Opmerkingen	

Dit formulier dient volledig ingevuld gezonden te worden naar:

Brandweer Flevoland
Team Multidisciplinaire Voorbereiding
t.a.v. O. Roos (tel: 0900-0165)
Postbus 10334,
1301 AH Almere

Of stuur het ingevulde formulier per email naar:
o.roos@brandweeflevoland.nl

In te vullen door Brandweer Flevoland

--