**Datum: \_\_\_\_\_\_\_**

**Klachtenformulier AAD&A**

**T.a.v. Hulpkantoor Douane: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gegevens Aangever**

Naam Aangever: Referentie : IM/EX

Email Contactpersoon:

Tel Contactpersoon:

BTW nummer:

[ ]  Directe Vertegenwoordiging

* Naam Direct Vertegenwoordigde:

[ ]  Indirecte Vertegenwoordiging

[ ]  Fiscale Vertegenwoordiging

**Gegevens Lading**

MRN nummer :

Container nummer:

**Type Klacht**

[ ]  Vertraging

[ ]  Verificatie

[ ]  Documentaire Controle

[ ]  Andere

**Beschrijving Klacht**