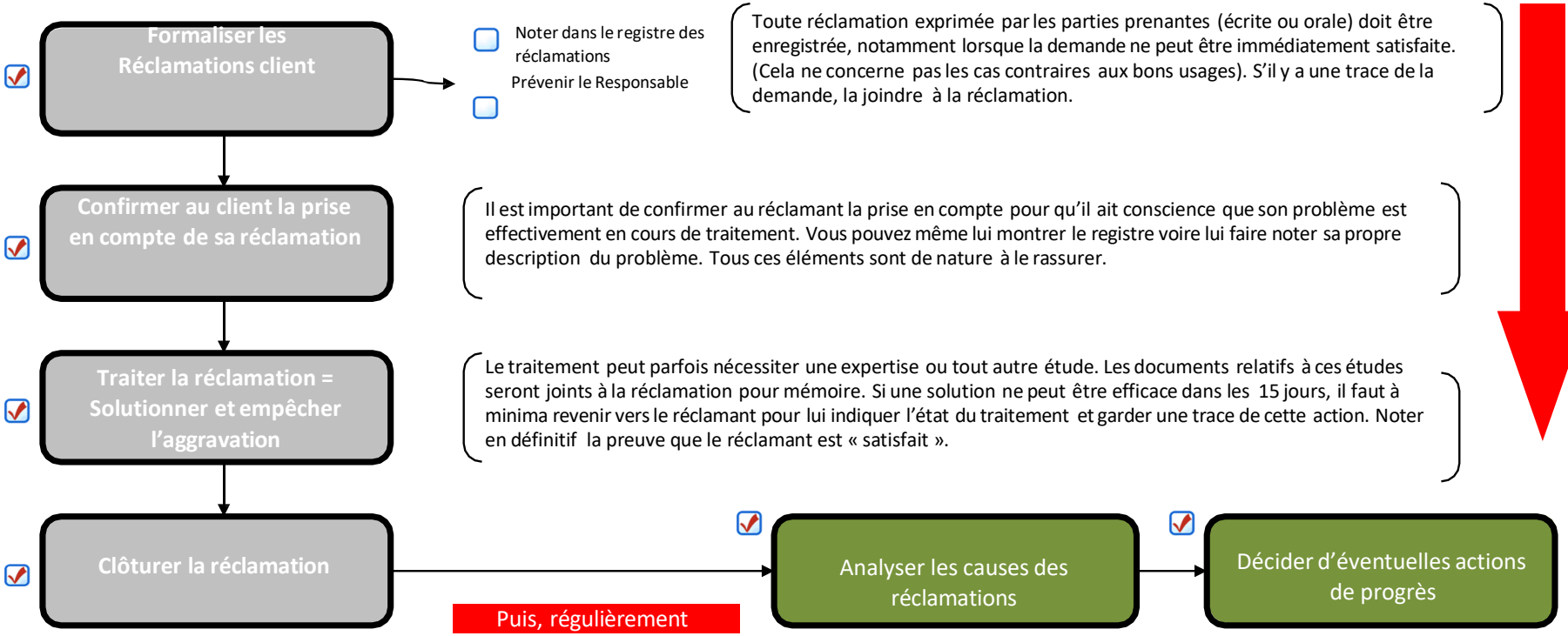
FORMULAIRE DE RECUEIL DE PLAINTE DES CLIENTS

INFORMATIONS SUR LE CLIENT	
Nom :	***Téléphone :***
Adresse :	
Nom du contact	***Fonction du contact***

INFORMATIONS SUR LA PLAINTE	
Date :	***Plainte enregistrée le :***
Détails :	
Première réponse corrective :	
Cause soupçonnée :	
Personne ayant entrepris l'action corrective :	
Suivi de l'action corrective :	
Quelles sont les dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise :	
Date :	

Signature de la personne remplissant la plainte

PROCEDURE DE GESTION DES RECLAMATIONS



La clôture n'intervient que lorsque l'on a confirmation par le client que tout est OK.