



FORMULAIRE DE RECUEIL DE PLAINTE DES CLIENTS

INFORMATIONS SUR LE CLIENT

<i>Nom :</i>	<i>Téléphone :</i>
<i>Adresse :</i>	
<i>Nom du contact</i>	<i>Fonction du contact</i>

INFORMATIONS SUR LA PLAINTE

<i>Date :</i>	<i>Plainte enregistrée le :</i>
<i>Détails :</i>	
<i>Première réponse corrective :</i>	
<i>Cause soupçonnée :</i>	
<i>Personne ayant entrepris l'action corrective :</i>	
<i>Suivi de l'action corrective :</i>	
<i>Quelles sont les dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise :</i>	
<i>Date :</i>	

Signature de la personne remplissant la plainte