

Reçue par:	Date de réception:	Visa:
N° Réclamation:	Champ de réclamation:	
Déposée par:		
Nom de l'organisme:		
Tél:		
E-mail:		
Fax:		
Réception de réclamation:		
Appel téléphonique <input type="checkbox"/> Enquête <input type="checkbox"/> Par E-mail <input type="checkbox"/> Par écrit <input type="checkbox"/> Contact direct <input type="checkbox"/>		
Description de la Réclamation :		
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
<input type="checkbox"/> Recevable	<input type="checkbox"/> Non Recevable	Date :
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
Information client :	Date :	
Responsable de répondre au Client :	Moyen de réponse :	
Ouverture de Non-conformité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
N° Fiche de Non - Conformité :	Date :	
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
Comité de traitement de la réclamation :		
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
Nom et prénom :	Fonction :	Visa :
Conformité d'objet de la réclamation :		
Information client :	Moyen de réponse :	
Date de fin du processus de traitement de la réclamation:		
Information sur les conclusions et la fin du processus :	Date :	
Responsable de répondre au Client :	Moyen de réponse :	