

# FICHE DE RECLAMATION

Date d'ouverture :

Bureau : FORMAT.CONDUITE - AZE

Origine de la réclamation client :	Mode de transmission :
Nom du réclamant : Adresse : Tél : E-mail :	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Verbal

Objet de la réclamation client :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Justificatifs associés :

.....

.....

.....

Etat du problème :	Date :
<input type="checkbox"/> Résolu	<input type="checkbox"/> Non résolu

Actions à engager :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Retour au client le : Par :