



## FORMULAIRE DE RECUEIL DES RECLAMATIONS

INFORMATIONS SUR LE CLIENT	
Raison Sociale :	①
Adresse :	
Nom du contact :	Fonction du contact :
<b>Prestation mise en cause :</b>	
Formation <input type="checkbox"/>	Installation réseau <input type="checkbox"/>
Installation Logiciel <input type="checkbox"/>	

	N° Réclamation :
Date :	Réclamation enregistrée par :
Détails :	
Cause de la réclamation :	
Action corrective apportée :	
Personne ayant mis en place l'action corrective :	
Suivi de l'action corrective :	
Dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise :	