FICHE RECLAMATION CLIENT

Date : Heure : Réceptionnée par :

Société et Nom du Client :

Type de réclamation :

□ Téléphonique □ Orale Physique □ Courrier □ Mail

□ Autres (précisez): …….

Description de la réclamation :

Traitement de la réclamation :

☐ **Solution Proposée et validée**

Date : Par : Signature :

Solution proposée :

☐ **Refus Motivé de la non prise en compte**

Date : Par : Signature :

Motifs :

☐ **Accusé de réception de la réclamation au client**

Date : Par :

Nom du Responsable du suivi :

Traitement définitif (délai 5 jours) Date : Signature :

Solution donnée :