

## FORMULAIRE DE RECUEIL DE PLAINTE DES CLIENTS

INFORMATION SUR LE CLIENT	
Nom:	Téléphone:
Adresse:	
Nom du contact	Fonction du contact:
Numéro de bon de commande:	Numéro de facture:
Numéro de produit:	Description du produit:

INFORMATION SUR LA PLAINTE	
Date:	Plainte enregistrée par :
Détails:	
Première réponse d'action corrective:	
Cause soupçonnée:	
Personne ayant entrepris l'action corrective:	
Suivi de l'action corrective:	
Quelles sont les dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise:	
Date:	

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne remplissant la plainte