

## FORMULAIRE DE RECLAMATION CLIENT

Ce document a pour but de collecter une réclamation émise par un client afin d'engager des actions curatives/correctives dans les meilleurs délais

### 1 Identification de l'émetteur de la réclamation

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ @mail : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Réf. Chantier : \_\_\_\_\_

### 2 Réclamation

**Origine de la réclamation**

- Contact ACEPE
- Communication
- Délai
- Technique (Stratégie, Prélèvement, Analyse ...)
- Facturation
- Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

**Description du problème rencontré**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Document(s) associé(s)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emetteur		
	Nom	Date
Merci de nous retourner ce formulaire complété et signé ainsi que les éventuels documents associés par @mail : <a href="mailto:contact@acepe.fr">contact@acepe.fr</a> ou par courrier : 209 Rue Jean Moulin 50110 CHERBOURG EN COTENTIN		

### 3 Réception (cadre réservé à ACEPE)

Date de réception : \_\_\_\_\_ N° de FAC rattachée : \_\_\_\_\_

Date envoi AR client : \_\_\_\_\_

Secteur concerné : \_\_\_\_\_

Responsable concerné			Responsable Qualité		
Nom	Date	Visa	Nom	Date	Visa