

**FICHE DE RECLAMATION
NON CONFORMITE**

Majeure

Mineure

RENSEIGNEMENTS RECLAMANT

DATE :

NOM :

PRENOM :

ENTREPRISE :

ADRESSE COMPLETE :

TEL :

DESCRIPTION DE LA RECLAMATION

SUIVI DE RECLAMATION

Numéro de réclamation :

N° Action corrective (éventuelle) :

DATE D'OUVERTURE :

DATE DE REPONSE :

DATE DE CLOTURE :

COMMENTAIRES :