

FICHE RECLAMATION

Date de réception :

1. Nom du réclamant (entreprise ou stagiaire):

.....

Contact :

.....

Tel :

Mail :

2. Prestation concernée :

Intitulé exact :

.....

Dates de la prestation :

Nom intervenant concerné :

3. Description de réclamation

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Qualification du Problème :

Réurrence observée (entourer) : OUI NON

Préciser le critère qualité concerné par la réclamation (à remplir par le RAQ de XL PERF' Conseil):

.....

5. Traitement de la réclamation (synthèse de ce qui a été fait) :

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date du traitement :

RESP. du traitement :

Nota : Se référer au tableau de bord de suivi des Traitements des problèmes »

VISA DU RESPONSABLE QUALITE :

Date :