

**CERTIFICATION DE SYSTEMES DE MANAGEMENT**  
**RECUEIL DE LA RECLAMATION**

Ce formulaire est destiné à aider le réclamant à fournir les détails clés nécessaires pour traiter la réclamation (appel, plainte ou contestation) de manière adéquate.

**Informations sur le réclamant**

Nom/organisme:

.....

Adresse:

.....

Pays:

.....

Tél.:

.....

Fax:

.....

Email:

.....

Informations sur la personne représentant le réclamant (le cas échéant):

.....

.....

Personne à contacter (si autre que celle ci-dessus):

.....

**Problème rencontré**

Date d'apparition:

.....

Description:

.....

.....

.....

**Solution proposée**

.....

.....

Liste des documents joints:

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

Date:

Signature: