

Fiche de réclamation

Information Plaignant (Clients / partie intéressée)

Nom et prénom : _____

Poste: _____

Nom de la Société : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Description de la réclamation (à remplir par le réclamant)

DATE

SIGNATURE

**** cadre reserver au laboratoire

Non du personnel labo ayant reçu la réclamation : _____

Date de réception de la réclamation : ____/____/____