

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Informations client:						Date d'envoi:	
Rempli par le client:						Rempli par le département des réclamations	
N°	Nom du produit	Code du produit	N° de facture	Quantité	Description du défaut	Décision	Commentaires
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							