

| FICHE DE RECLAMATION

Référence:

Date :

Informations client

Client COR Consult: Oui Non

Référence :

Nom/Prénom

Adresse

Téléphone (fixe/portable)

E-mail

Objet de la réclamation

Détails de la réclamation

Réponse souhaitée par:

Téléphone Fax
Heure préférée Email Courrier Autres

La réclamation sera prise en charge et vous recevrez une confirmation de la réception durant 3 jours ouvrables et une réponse vous sera communiquée dans la limite de 15 jours ouvrables. Dans certains cas exceptionnels, si la réclamation nécessite un délai de traitement additionnel, vous serez avisé d'une prolongation de 15 jours ouvrables.

Signature client	Signature COR Consult
------------------	-----------------------