

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 : ____/____/____