

**TRAITEMENT DES RECLAMATIONS**

<b>Cod. Doc:</b>	VE03/01	<b>Rev.:</b>	1	<b>Data:</b>	15/11/2019
------------------	---------	--------------	---	--------------	------------

\* les parties en jaunes sont à remplir par le client

Reclamation n°:	Date insertion réclamation:
Utilisateur:	E-mail du client:
Nom du client:	Code Client:
N° commande:	N° lot:
N° DDT/BL	Date:
	Date réception marchandise:
Code article EVC:	Description article:
Quantité reçue:	Quantité conforme:

**Description du problème**

- Quand a été détecté le problème ? \*

- Contrôle à réception marchandise? \*

☐ OUI☐ NON

- Genre de contrôle effectué\*

- Quantité des pièces contrôlées\*

- Résultat du contrôle\*

- Demande du client\*

**Action immédiate**



#### Identification des causes

N°	Analyse et description des causes

#### Actions correctives

Description de l'action	Responsable	Date d'application	
		Prévue	Effective

#### Actions préventives

Description de l'action	Responsable	Date d'application	
		Prévue	Effective

#### Décision GQ Eurovetrocap

☐ Réclamation acceptée ☐ Réclamation rejetée

#### Réponse au client:

Signature du client après avoir lu :

#### Vérification de l'efficacité de l'action et conclusion

Résultat	Date	Responsable	Signature

Coût réclamation: