

À remplir par barpa

N° Date Traité par

Remplissez ce formulaire et renvoyez-le par e-mail à quality@barpa.eu

Informations sur le Client

Client * Numéro de Client

Pays * Personne de Contact *

Courriel

Informations sur les Plaintes

Document Type Numéro du Document * Date

Informations sur Produit

Code/Référence	Description	Quantité	Matricule (le cas échéant)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motif de la plainte

Liste des Causes

Description / Motif de la Réclamation

Traitement de la Plainte (À remplir par barpa)

Décision Détails du Traitement

Action

Personne de Contact Traité par Date

Affaire classée