

À remplir par barpa

N°	Date	Traité par
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Informations sur le Client

Client *	Numéro de Client
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays *	Personne de Contact *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	
<input type="text"/>	

Informations sur les Plaintes

Document Type	Numéro du Document *	Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Action		
<input type="text"/>		
Personne de Contact	Traité par	Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Affaire classée

* Champ obligatoire