

Formulaire de réclamation – Qualipole Certification

Merci de compléter ce formulaire pour nous permettre de traiter votre réclamation conformément aux exigences de la norme ISO/IEC 17065 et au plan de contrôle SPEC 2217.

Nom et prénom du plaignant :

Organisation (le cas échéant) :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Date de la réclamation :

Objet de la réclamation :

Client ou SPSTI concerné (si applicable) :

Mise à jour : 19/05/2025

Description détaillée des faits :

Documents justificatifs joints (oui / non) :

Souhaitez-vous que votre identité soit communiquée au client concerné ? (Oui / Non)

Autres précisions éventuelles :

Signature :

Une fois rempli, merci d'adresser ce formulaire à : contact@qualipole.fr