

FORMULAIRE DE RECLAMATION – 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.

1. RENSEIGNEMENTS :

Nom et prénom du plaignant :

Organisation (le cas échéant) :

Adresse postale :

Email :

Téléphone :

Date de la réclamation :

2. OBJET DE LA RECLAMATION :

Client ou SPSTI concerné (si applicable) :

Description détaillée des faits :

Documents justificatifs joints (oui / non) :

Souhaitez-vous être informé des suites données à votre réclamation ? (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 ou par courrier postal à l'adresse indiquée sur notre site.