

Date :

Déclaration de la réclamation

PRESTATAIRE
Code fournisseur
Raison sociale.....
Téléphone Email
OBJET
Objet <input type="checkbox"/> Facture(s) impayée(s) <input type="checkbox"/> Redressement <input type="checkbox"/> Retard de paiement <input type="checkbox"/> Omission de paiement <input type="checkbox"/> Autres
Période de l'incident
Nom du prestataire.....
Agent de réception.....

DESCRIPTION DE LA PLAINTE OU RÉCLAMATION	ANALYSE DES CAUSES
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

PRESTATAIRE	PIÈCES JOINTES	AGENT
Date et signature		Date, signature et cachet

NB: Veuillez joindre, au besoin, les pièces justificatives pour faciliter le traitement de votre réclamation à l'adresse reclamation@mugef-ci.com.

Cadre réservé au traitement de la réclamation

ANALYSE DE LA PLAINTE OU RÉCLAMATION	DÉCISION
Date de réception	Observations
<input type="checkbox"/> Réclamation Non Fondée <input type="checkbox"/> Réclamation Fondée	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Actions à mener	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Date , Noms Signature	Date , Noms Signature

La MUGEF-CI collecte vos données à caractère personnel pour le traitement de votre réclamation. En signant cette fiche, vous consentez au traitement de vos données conformément à la loi n°2013-450 du 19 juin 2013 relative à la protection des données à caractère personnel. Pour plus d'informations, veuillez consulter notre politique de protection des données ou exercer vos droits d'accès via l'adresse : dpo@mugef-ci.com

Document à usage professionnel