



FORMULAIRE DE TRANSCRIPTION D'UNE RECLAMATION ORALE

Réception

MODE DE TRANSMISSION : COURRIER EMAIL TELEPHONE VERBAL

Réception

PRODUITS OU SERVICES : DAB CHEQUE VIREMENT RELEVES TPE
 AUTRES à préciser

Identification du client

NOM :

PRENOM :

N° COMPTE : /

AGENCE : UC :

ADRESSE :

TELEPHONE : |...|...|...|...|...|...|...|...|...| PORTABLE : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|

E-MAIL :

Réclamation

OBJET RECLAMATION :

DESCRIPTION :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATE DE RECEPTION : / /