

 <p>CÔTE D'IVOIRE <i>Tourisme</i> Office National du Tourisme www.cotedivoiretourisme.ci</p>	SYSTEME DE MANAGEMENT DE LA QUALITE	Code :
	FICHE DE RECLAMATION	Version : 01 Date : 23 / 02 / 2018 Page : 1/1

DIRECTION:

RECLAMATION	N°	<input type="checkbox"/> INDIVIDU	<input type="checkbox"/> SOCIETE
Sous-Direction / service :		NOM DU CLIENT	
Référence du document - Courrier arrivée - Date courriel - Date Fax - Téléphone		ADRESSE	
Email :		TELEPHONE	
Détail des différents échanges avec le client depuis la réception de sa réclamation et modalités de communication et contenu Délai de traitement :		DATE DE RECEPTION : RECLAMATION :	

Agent ayant réceptionné la réclamation

Nom & prénoms	Fonction	Signature