

SPRINGFIELD

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

1) INFORMATIONS DU CLIENT (à remplir par le demandeur)

Numéro d'identité: Prénom:

Nom:

Adresse:

Code postal Localité: Ville:

Numéro de téléphone: e-mail:

2) INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE

Nom:

Adresse:

Code postal Localité: Ville:

Numéro de téléphone: e-mail:

3) OBJET DE LA RÉCLAMATION

.....
.....
.....
.....

4) REQUÊTE:

.....
.....
.....
.....

Signature du demandeur:

Lieu:

Date: