Formulaire de réclamation

**NB:** Le présent formulaire est strictement confidentiel et ne peut être utilisé qu’aux fins de dépôt d’une réclamation à

l’encontre de SMART CAPITAL.

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du réclamant** | |
| **Nom & Prénom:** |  |
| **Profession:** |  |
| **N°CIN/n° de Passeport :** |  |
| **Etablissement/société/université:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **N° de téléphone :** |  |
| **Ville:** |  |
| **Pays:** |  |

|  |
| --- |
| **Description de la réclamation** |
| **Personne ou direction faisant l’objet de la réclamation** |
|  |
| **Veuillez résumer votre réclamation et vos attentes** |
|  |

Fait à ….. Le……..

Signature