



DECLARATION DE LITIGE

A Compter de la date e réception vous avez un délai de 48H00 pour nous faxer cette déclaration de litige

Nom du déclarant		Adresse		Téléphone	Fax
Date Déclaration	Noms des Intervenants				
	Magasinier	Service Comptabilité	Chauffeur	Assistante TMC	
NATURE DU LITIGE			Désignations		
<input type="checkbox"/>	Problème de facturation	N° Facture			
<input type="checkbox"/>	Double de B L manquant	N° de B.L Manquant			
<input type="checkbox"/>	Erreur de prix	Notre tarif est de			
<input type="checkbox"/>	Nombre incorrect de positions	Nombre de positions			
<input type="checkbox"/>	Colis défectueux	Nature du colis	Carton	P. Brise	Tôlerie
<input type="checkbox"/>	Pièce cassée	Commentaire	Réf:		
<input type="checkbox"/>	Colis manquant	livraison prévue à			
<input type="checkbox"/>	Problème avec Chauffeur	Nom du Chauffeur			

VOS COMMENTAIRES

.....

.....

.....

OBSERVATIONS DE NOTRE CHAUFFEUR

.....

.....

.....

COMPTE RENDU DE LA DIRECTION

Accepté	Refusé	Renseignements Complémentaires	Mode règlement	Date de réponse
			LCR 30 jours Chèque Virement	

DECISIONS

Nous prenons en charge le remboursement	Oui	Non
Nous nous sommes entendus avec un accord amiable	Oui	Non

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

Date Classement	Signature du Déclarant Cachet Commercial	TRANSPORT MEUNIER Cachet Commercial	Blanc TMC Jaune Déclarant