



FORMULAIRE DE RECLAMATION CLIENT

Date de la Réclamation * : _____

Canal de Transmission*: Site Web Courrier Autres : (Précisez) _____

PARTIE I : INFORMATION SUR LE PLAIGNANT - Identité et coordonnées-

Civilité : M. Mme Société

Nom * : _____

Prénom * : _____

Raison sociale, le cas échéant : _____ Numéro RC : _____

Adresse de contact * : _____

Téléphone de contact * : _____

E-mail : _____

Qualité / fonction : _____

A quel titre déclarez-vous ? * Personnel Nom d'une société : _____

PARTIE II : DESCRIPTION DE LA PLAINE OU RECLAMATION

Date de la plainte/réclamation *: _____

Votre plainte/réclamation concerne : Ajarinvest Membres du conseil d'administration de Ajarinvest

Dirigeant AJI Personnel Ajarinvest

Description de la plainte/réclamation*:

Quelles démarches avez-vous déjà entreprises?*:

Quel résultat ou règlement espérez-vous?*:

PARTIE III : DOCUMENTS UTILES POUR LE TRAITEMENT DE LA PLAINE OU RECLAMATION

Veuillez joindre à ce formulaire toutes les copies des documents que vous jugez importants dans l'analyse de votre plainte ou réclamation.

Nom et signature du réclamant

Date de la signaure :

Pour toute réclamation, vous pouvez également vous adresser à conformite@ajarinvest.ma