



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 PLAINTE 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 PLAINTE 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 signature :

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