

1. INFORMATIONS SUR LE PLAIGNANT

Nom et Prénoms (*)	
Raison sociale (<i>personne morale</i>)	
Contact (*)	
Adresse géographique	

2. OPERATEUR CONCERNE PAR VOTRE PLAINTE :

Nom commercial (*)	
Service concerné (*)	

3. RECOURS PREALABLE (*):

Avez-vous fait un recours à l'opérateur au sujet de votre plainte depuis au moins un mois ?

OUI NON (moins d'un mois) NON(pas de recours)

Avez-vous eu une réponse de la part de l'opérateur ?

NON (pas de réponse) OUI (mais pas satisfait (e)).

4. RESUMEZ VOTRE PLAINTE (*):

Date du premier constat (*) :

Solution attendue (*) :

Canal de retour souhaité (*):

Email : Téléphone :

DATE & SIGNATUREle/...../20.....
------------------------	-----------------------------

NB : Les parties (*) sont obligatoires.