ANNEXE 6

**OBJET DE LA FAQ : Dysfonctionnement**  **Suggestion d’amélioration**  **Satisfaction**

|  |
| --- |
| **FICHE D’AMELIORATION QUALITE** |
|

**Date d’émission :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMETTEUR :** | **Prestations « alimentation »** | | | **Type d’anomalie** | | | | **Autres prestations**  **(Exécution marché, prestation, etc.)** | | | |
| **Livraison :**   * Date de livraison : * Date de production :   (Indiquée sur l’étiquetage)   * Date de consommation prévue : | | | QUALITATIVE  QUANTITATIVE  TEMPÉRATURE  AUTRE | | | | Type de prestation :  Date de la prestation : | | | |
| **Identification du rédacteur** | | | | **Identification de l’autorité** | | | | ***Pris en compte le :*** | | |
| Nom :  Unité :  N° tél : | Visa : | | | Nom :  N° tél : | | Visa : | | Nom :  N° tél : | | Visa : |
| **DESTINATAIRE :**  **TITULAIRE DU MARCHÉ** | **Causes de l’anomalie :**  **Action(s) entreprise(s) :** | | | | | | | | | | |
| **Identification du rédacteur** | | | | | **Identification de l’autorité** | | | | | |
| Nom :  N° tél : | | Visa : | | | Nom :  N° tél : | | | | Visa : | |
|  |  | |  | | | **Date de clôture FAQ** : / / | | | | | |