



Questionnaire de référencement fournisseur

Code : DOC-002

Création : 25/03/2025

Modification : /

Version : 1

Respect de la réglementation concernant l'alimentarité des emballages <i>(joindre le certificat d'alimentarité)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--	---	---	---	---

La gestion de crise

Merci de nous transmettre les coordonnées des personnes à contacter en cas de crise dans le tableau ci-dessous :

Nom et Prénom du contact	Fonction	Numéro de téléphone (semaine de 8h à 19h)	Numéro de téléphone (après 19h, week-end, jours fériés)	Mail
CAROLINE PARENT	DG	0380226185	0661179537	cparentgros@gmail.com

Pouvez-vous vous engager à nous donner une réponse en moins de 24h en cas de problème ?

Oui Non *Oui - Accuse de réception du problème sous 24h pour toute réponse détaillée cela dépendra de la nature du problème, de la information fournies par le client -*

La démarche qualité

Possédez-vous un service qualité ?

Oui Non

Si oui, quelle personne est à contacter ?

Nom	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	