



N° De Réclamation: 100513

Rapport 8D

Généré Par: Celine Mandon

Généré Le: 22 Jun 2011

I. COMPLAINT INFORMATION / IDENTIFICATION DE LA RECLAMATION

Date De La Réclamation	20 Jun 2011		
Nom correspondant commercial	Thierry Derome	Sales Office (Bureau Commercial)	Mannheim
Téléphone	+49 (0)171 3729520	No. Fax	-
Email	thierry.derome@scapa.com		
Référence réclamation client			
Nom Du Client	Yazaki Morocco, S.A.		
Numero De Client SAP	117587	N° Commande Client	
Rfrence Article Client			

1) Factures Et Articles Sur La Réclamation

(a) Numéro De Facture SAP	9200297325	Date De Facture	26 May 2011
- Matériel	116607	Lot	0000581989
Description Produit			
9152 Noir 19mm x 50m 8384			

2) Description Du Problème Identifié Par Le Client

2 cartons manquants
Actions demandées au client

3) Actions Conservatoires Sur Le Process

--

II. EVALUATION ET ACTIONS

Echantillons/Photos Reçus	<input type="text" value="No"/>		
Date	<input type="text"/>		
Responsable Processus	<input type="text" value="Celine Mandon"/>		
Responsable Action	<input type="text"/>		
Réclamation justifiée?	<input type="text" value="Yes"/>	Retour marchandise	<input type="text"/>
		Destruction marchandise	<input type="text"/>
Commentaires	<input type="text"/>		

1) Analyse

Auteur	<input type="text" value="Ludovic Brun"/>	Date	<input type="text" value="22 Jun 2011"/>
--------	---	------	--

2) Causes

Auteur	<input type="text" value="Ludovic Brun"/>	Date	<input type="text" value="22 Jun 2011"/>
--------	---	------	--

3) Solutions Possibles

Auteur	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

4) Mise En Place Actions Correctives Permanentes

Auteur	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

Date Estimée	<input type="text"/>	Date De Mise En Place	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-----------------------	----------------------

Date De Validation	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

5) Validation Des Actions Correctives

Auteur	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

6) Actions Préventives

Auteur	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
--------	----------------------	------	----------------------

Date Estimée	<input type="text"/>	Date De Mise En Place	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-----------------------	----------------------

Date De Validation

7) Mise à Jour Documentation

(a) MSR

Commenté?

Référence Date

(b) Révision logigrammes/plans de surveillance/instructions de fabrication et de contrôle

Commenté?

Référence Date

(c) Révision AMDEC

Commenté?

Référence Date

(d) Spécification client

Commenté?

Référence Date

8) Félicitations à Toute L'équipe