



PLAN DE MESURES CORRECTIVES POUR RÉGLER UNE NON-CONFORMITÉ

Nom de l'entreprise : _____

Nom du répondant : _____ N° de dossier : _____

Numéro de la non-conformité mentionnée au rapport de certification/d'attestation : _____

Je m'engage à mettre en place les mesures correctives suivantes afin de fermer la non-conformité :

Je m'engage à ce que les mesures mentionnées soient mises en place au plus tard le : _____

Je comprends que si ce plan est accepté, il s'agit d'une prolongation unique qui ne pourra pas être extensionnée.

Je comprends que si à la date d'achèvement mentionnée, les mesures n'ont pas été mises en place, Québec Vrai procédera à la suspension du certificat de produits biologiques ou à l'attestation.

Signature : _____ Date : _____