



PLAN DE MESURES CORRECTIVES POUR RÉGLER UNE NON-CONFORMITÉ

Nom de l'entreprise : _____

Nom du répondant : _____ N° de dossier : _____

Date d'émission inscrite sur le rapport (RCA ou RCASU ou RCAIN)	
Je m'engage à ce que la non-conformité soit réglée au plus tard le (date) (la date maximale pour que la non-conformité soit réglée doit être au plus 90 jours ouvrables suivant la date d'émission du rapport (RCA ou RCASU ou RCAIN)	
# de norme de la non-conformité	

Description de la non-conformité :

Mesures correctives qui seront mises en place avant la date maximale :

Signature : _____ Date : _____

Administration
Accepté?
Date d'achèvement acceptée :
Commentaires/Suivi à faire :
Date/Initiales :