

DEMANDE DE RÉVISION DE CLASSIFICATION

Veuillez envoyer votre demande de révision par télécopieur au 819 369-8109, par courriel à l'adresse acerrevisions@centreacer.qc.ca ou par courrier recommandé au 142, rang Lainesse, St-Norbert d'Arthabaska (Québec), G0P 1B0.

<input type="checkbox"/> Présent au classement Demande de révision – séance tenante obligatoire (Producteur ou acheteur)	<input type="checkbox"/> Absent lors du classement La demande doit être reçue dans les 15 jours ouvrables à la suite du classement (Producteur seulement)
Article 9.10 de la convention de mise en marché du sirop d'érable	

REQUÉRANT

Nom : _____ #FPAQ _____
 Entreprise : _____
 Adresse complète : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____

NATURE DE LA DEMANDE DE RÉVISION

Densité (Brix) Transmission lumière Saveur Couleur
 Si autres, précisez : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA CLASSIFICATION

Rapport de classification : Date de classification :

Numéros des scellés à réviser (en format XXXX-XXXXX) :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Par la présente, je, soussigné (producteur), demande une révision de la classification selon les critères énumérés ci-dessus. Je m'engage à verser un montant de 25 \$ (+ taxes) par baril pour cette contre-vérification. Je reconnais que la décision rendue par l'agence reconnue, ACER Division Inspection inc., sera finale. Il est entendu qu'ACER Division Inspection inc. ne pourra effectuer la vérification que sur encaissement du paiement exigé. Si la contre-vérification démontre que la demande était fondée, la Fédération des producteurs acéricoles du Québec s'engage à amender le rapport de classification original et à procéder au paiement des barils selon les correctifs apportés. La décision rendue sera finale. Je comprends que si je n'étais pas présent lors de la classification, je ne peux contester que les défauts de saveur.

AUTORISATION DE PAIEMENT

J'autorise la Fédération des producteurs acéricoles du Québec à prélever à même les avances et versements qui seront effectués sur mon classement de sirop d'érable la somme de 25 \$ X _____ (indiquez le nombre de barils à réviser) plus des taxes applicables pour couvrir les coûts de la présente demande.

Signature du producteur

Date de la demande de révision