



### AVIS D'INTENTION DE DÉLISTER

N° d'établissement	Date de la vérification du USDA	Rapport de conformité à être transmis au USDA d'ici le <sup>1</sup>

### SUIVI À LA TÂCHE SVC 3301 – DATÉ :

Titre	Date	Nom du responsable	Signature
Inspecteur en chef			
Surveillant désigné de l'ACIA			
Représentant de la DPV			
<b>PLAN D'ACTION</b>			
<b>Élaboré par l'exploitant</b>			
Date	Nom du responsable	Signature	
<b>Révisé par l'inspecteur en chef</b>			
Date	Mesures correctives trouvées acceptables	Signature	
<b>Établissement vérifié par le surveillant désigné de l'ACIA</b>			
Date	Mesures correctives en place/ établissement trouvé acceptable	Signature	
<b>Centre opérationnel</b>			
Date	Documentation revue, trouvée satisfaisante et transmise au Directeur DPV	Signature	

**Canada**

<sup>1</sup> Information à soumettre inclut : le plan d'action de l'exploitant et la confirmation du surveillant de l'ACIA et de l'inspecteur en chef que toutes les déviations sont corrigées.