

DEMANDE DE RÉVISION DE CLASSIFICATION

Pour les producteurs absents lors du classement, vous pouvez remplir votre demande de révision de classement en ligne sur le Web producteur ou en faisant parvenir ce formulaire 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), GOP 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 : _____ N° PPAQ : _____
 Entreprise : _____
 Adresse complète : _____

 Téléphone : _____ Télécopieur : _____

NATURE DE LA DEMANDE DE RÉVISION

Densité (Brix) Transmission lumière Saveur

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 reconnais que le résultat de cette révision peut être supérieur, égal ou inférieur au résultat du premier classement. Je reconnais également que la décision rendue par l'Agent exclusif, ACER Division Inspection inc., sera finale.** À la suite de la révision de classement, les Producteurs et productrices acéricoles du Québec s'engagent à amender le rapport de classification original et à procéder au paiement des barils selon les résultats de la révision. 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 les Producteurs et productrices 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