



**Agence Fédérale pour la Sécurité de la Chaîne Alimentaire**

ULC : .....

Date : ..... Contrôleur responsable : .....

Opérateur : ..... NUE : .....

Adresse : .....

**PRI-TRA 3709 Suivi des actions correctives de l'opérateur [3709] v.1**

C: conforme NC: pas-conforme NA: non-applicable	H: chapitre B: annexe A: article	§: paragraphe L: partie P: point				
			C	NC	Pondération	NA

**1. Suivi des NC**

1. Les non-conformités avec pondération supérieur ou égale à 3 constatées lors de l'inspection précédente ont été corrigées ou un plan d'action a été mis en place.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10	<input type="radio"/>
2. Le rapport d'audit, y compris le plan d'action, est disponible. <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §10 (1*)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10	<input type="radio"/>
3. Les non-conformités reprises sur le plan d'action du dernier audit SAC ont toutes été résolues et ne sont pas à nouveau constatées. <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §4 (1*)</i> <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §1 (1*)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0	<input type="radio"/>
4. Les non-conformités de type A reprises sur le plan d'action du dernier audit SAC ne sont pas à nouveau constatées. <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §1 (1*)</i> <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §4 (1*)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10*	<input type="radio"/>
5. Les non-conformités de type B reprises sur le plan d'action, du dernier audit SAC, ont toutes été résolues et ne sont pas à nouveau constatées. <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §1 (1*)</i> <i>Arrêté royal: 14/11/2003 A3 §4 (1*)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10	<input type="radio"/>

**Total:**

**% des non-conformités :**  %

**Non conformité majeure :**  **Non conformité mineure :**  **dont**  **avec \***

Législation:  
1\*. Arrêté royal du 14/11/2003 relatif à l'autocontrôle, à la notification obligatoire et à la traçabilité dans la chaîne alimentaire

**Commentaire contrôleur**

Commentaire opérateur

Favorable

Favorable avec remarques

Non Favorable

---

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du contrôleur

Nom opérateur ou  
personne présente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature pour prise  
de connaissance : \_\_\_\_\_

---