

DEMANDE DE RÉVISION DE CLASSIFICATION

Un Acheteur autorisé ou un producteur peut faire une demande de révision du classement dans un délai de 15 jours ouvrables suivant la date de classement (article 10.10, Convention de mise en marché).

Il dispose exceptionnellement d'un délai de dix (10) jours après la date d'ouverture du Baril pour mise en lot pour compléter une demande de révision pour du Produit en Baril présentant une texture filante.

De façon exceptionnelle, il pourrait être convenu d'une révision pour le sirop ayant été classé bon goût et présentant un écart significatif sur les paramètres mesurables à l'ouverture du baril. Cela ne s'applique pas au sirop ayant une dégradation de fermentation.

Veuillez envoyer votre demande de révision de classification par courriel à l'adresse acerrevisions@centreacer.qc.ca ou par courrier recommandé au : 326, rue Tanguay, Laurierville, G0S 1P0.

REQUÉRANT :

Nom : _____ N° PPAQ ou
N° Site: _____
Entreprise : _____
Adresse complète : _____
Téléphone : _____ Adresse courriel : _____

NATURE DE LA DEMANDE DE RÉVISION :

☐ Densité (Brix) ☐ Saveur

RENSEIGNEMENTS SUR LA CLASSIFICATION

Rapport de classification : _____ Date de classification : _____

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

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Par la présente, je, soussigné _____, 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 ou à la facturation des barils, le cas échéant.

AUTORISATION DE PAIEMENT

J'autorise les Producteurs et productrices acéricoles du Québec à prélever 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

Date de la demande de révision