|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RMU: |  | Date: |  | |
| DAC No: (No du rapport de l’organisation de certification) |  | Non-conformité majeure: | Oui / Non (Biffer ce qui ne convient pas) | |
|  | | | | |
| Indicateur: |  | Date d’expiration: |  | |
|  | | | | |
| Auditeur externe: |  | Vérification sur place | Oui / Non (Biffer ce qui ne convient pas) | |
|  | | | | |
| Manager du groupe : |  | Signature: |  | |
|  | | | | |
| Détails de la non-conformité : |  | | | |
| Mise en évidence: |  | | | |
|  | | | | |
| Mesures de corrections prévues |  | | | |
|  | | | | |
| Vérification des mesures de correction (s-v-p mentionner les preuves objectives) |  | | | |
| Date de vérification: |  | Signature du manager de groupe : | |  |