|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RMU: |  | Date: |  |
| DAC No: |  | Non-conformité majeure: | Oui / Non (Biffer ce qui ne convient pas) |
|  |
| No exigence RMU: |  | Date d’expiration: |  |
|  |
| Indicateur standard gestion forêt: |  | Vérification sur place | Oui / Non (Biffer ce qui ne convient pas) |
|  |
| Auditeur: |  | Signature: |  |
| Représentant administratif: |  | Signature: |  |
| Représentant(s) forestier(s) : |  | Signature(s): |  |
|  |
| 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 : |  |