**SOLICITUD DE INFORMACIÓN EN CASO DE RETIRO DE PRODUCTO (RECALL)**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| **Fecha de llenado del Formato** | **DD/MM/AAAA** |
| **Razón Social** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Esquema Certificado** | SQF Inocuidad ( ) SQF Calidad ( ) Fundamentos de SQF ( ) |
| **Número de Certificado** |  |
| **Sector Alimentario Certificado** |  |
| **Alcance de la Certificación** |  |
| **Contacto de seguimiento** | Nombre:Cargo:Teléfonos:Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL RETIRO DE PRODUCTO** |
| **Clasificación** | Clase I ( ) Clase II ( ) Clase III ( ) |
| **Producto(s) por retirar** |  |
| **Fecha de detección**  |  |
| **Fecha de notificación a OCETIF** |  |
| **Naturaleza del retiro** |

|  |  |
| --- | --- |
| Identificación interna |  |
| Requerimiento de cliente |  |
| Requerimiento Oficial |  |
| Requerimiento de Proveedor  |  |
| Notificación Pública |  |
| Otro, especifique: |

  |
| **Motivos del Retiro y como se identificó el hallazgo (especifique)** |  |
| **Indique a quienes enviara una notificación del recall (en caso de aplicar)** |  |
| **Acciones inmediatas que se tomaron** |  |
| **Análisis de causa raíz (anexar análisis)** |  |
| **Plan de acción** |  |
| **Resolución de Retiro** |  |
| **Especificaciones de la recuperación del producto** | Cantidad de producto identificado: |
| Cantidad de producto recuperado: |
| No. de lotes afectados: |
| **En caso de que exista producto que no se pudo recuperar, indique en donde se encuentra distribuido y que acción se va a tomar** |  |
| **Otros comentarios o especificaciones** |  |

**Favor de anexar junto con este formato la siguiente evidencia:**

1. Plan de acciones a seguir en caso de que no se haya recuperado el producto o plan de acción seguido si ya se recuperó el producto. (análisis de causa raíz, acciones correctivas).
2. Evidencia de acciones que ya se han implementado
3. Notificación a las instituciones correspondientes (SQF, clientes, proveedores, etc.) para retiros de producto clase I y II.

: