## Corrective Action Request Form সঠিকক্রণ পদক্ষেপ অনুরোধ ফ্রম

Complaints relating to the -- integrity of your products must be recorded on this form. Please record information below as accurately as possible. Verification must be performed to be sure problems are corrected effectively.

আপনার পণ্যের সত্বতা সম্পর্কিত অভিযোগগুলি এই ফরমে নখিভুক্ত করতে হবে। সঠিকভাবে তথ্য নখিভুক্ত করুন। সমস্যা কার্যকরভাবে সংশোধন করার জন্য যাচাই করা উচিত।

To be filled out by the Farmer/Grower

কৃষক/উদ্ভিদ উৎপাদক পূর্ণ করতে হবে

Initiator of Complaint: / অভিযোগের আরম্ভকারী :	Date:/ তারিখ :
Address: / ঠিকানা :	Phone #:/ ফোন#:
City, State, / শহর, রাজ্য,	
Email:/ ইমেল :	
Describe Action Taken (solution used): / গ্রহণকৃত কর্মসূচি বর্ণনা করুন :	Date : /তারিখ :
Describe Action Taken (solution used): / গ্ৰহণকৃত কৰ্মসূচি বৰ্ণনা কৰুন :	Date : /তারিখ :
Verification (solution worked?): / যাচাই করা (সমাধান কার্যকর হয়েছে?) :	Date:/তারিখ :