



Suite 201 - 2855 Arbutus Street, Vancouver, BC, CANADA, V6J 0E6 | TEL: 604.669.5512 | FAX: 604.669.9554 | www.shafer-haggart.com

Notice of Product Withdrawal

**Urgent: Withdrawal of Olives – Black Sliced in Pouch 12/1.6L – SUCCESS
Product of EGYPT**

Dear [REDACTED]

Out of an abundance of caution, Shafer-Haggart Ltd. is withdrawing the food listed below because of the presence of foreign pieces of material.

Success Sliced Black Olives

PRODUCT OF EGYPT

12 x 1.6L

SCC 200 66942 30215 6

IMP 58988

PRO: 2023/NO/13 B:1551

BB/MA: 2026/NO/12

The product origin, **PRODUCT OF EGYPT**, as well as the IMP #, are clearly printed on the outer carton. This withdrawal does not affect any other lots or product origin.

Please refer to the list of POs below, for the specific deliveries affected by this withdrawal:

SHL Invoice #	Date	PO Number	Qty
315152	07/15/24	26600	40
315467	07/23/24	26628	40
315956	08/07/24	26730	40
317099	09/05/24	27394	40
317358	09/12/24	27605	40
317633	09/19/24	27684	40
			240

As a precautionary measure, please discontinue the distribution, sale or use of the food immediately. Remove the food from stock or display, count the quantity still under your control and ensure that the food will no longer be distributed, sold or used. Please do this by:

- Advise quantity of product with the above code under your control
- Proceed with the destruction of the withdrawn food
- We will credit you for the corresponding cases destroyed



Suite 201 - 2855 Arbutus Street, Vancouver, BC, CANADA, V6J 0E6 | TEL: 604.669.5512 | FAX: 604.669.9554 | www.shafer-haggart.com

If you further distribute this food, please immediately contact all your clients to whom you distributed this food and inform them of this withdrawal and actions they should take on the food.

Important:

Please acknowledge receipt by signing and sending this document to Shafer-Haggart Ltd. to the undersigned.

Date / Time Received: _____

Name (please print): _____

Business name: _____

Signature: _____

Thank you for your cooperation.

Joselyn Yap
Quality Assurance
604-669-5512 x 118
Cell: 604-317-3640

Date: Oct. 24, 2024

Avis de retrait du produit

**Urgent : Retrait des Olives – Noires Tranchées en Sachet 12/1,6L – SUCCESS
Produit d'EGYPTE**

À qui de droit chez [REDACTED]

Par mesure de précaution, Shafer-Haggart Ltd. retirera l'article mentionner ci-dessous en raison d'une présence de morceaux de matériaux étrangers.

Olives noires tranchées « Success »

PRODUIT D'EGYPTE

12x1,6L

CSC 200 66942 30215 6

IMP 58988

PRO: 2023/NO/13 B:1551

BB/MA : 2026/NO/12

L'origine du produit, PRODUIT D'ÉGYPTE, ainsi que le code IMP, sont clairement imprimés sur le carton a l'extérieur.

Ceci n'affecte pas les autres lots ou les autres produits d'une origine différent.

Veuillez-vous référer à la liste des POs ci-dessous pour référence aux livraisons spécifiques affectée :

SHL Facture #	Date	Bon de Commande	Quantité
315152	07/15/24	26600	40
315467	07/23/24	26628	40
315956	08/07/24	26730	40
317099	09/05/24	27394	40
317358	09/12/24	27605	40
317633	09/19/24	27684	40
			240

Par mesure de sécurité, veuillez cesser immédiatement la distribution, la vente ou l'utilisation de ce code spécifique. Retirez l'inventaire du stock ou du présentoir, comptez la quantité et sous votre supervision et votre contrôle, assurez-vous que l'inventaire en question ne sera plus distribué, vendue ou utilisée. Veuillez le faire en :

- Indiquant la quantité de produit avec le code ci-dessus sous votre contrôle.
- Procéder à la destruction de l'inventaire retirés.
- Nous vous créditerons pour les caisses correspondantes détruites.

Si vous distribuez davantage le produit en question, veuillez contacter immédiatement tous vos clients à qui vous l'avez distribué pour les informer de ce procédé et des actions qu'ils doivent entreprendre concernant ce produit spécifiquement.

Important :

Veuillez confirmer la réception de cette lettre en signant et en envoyant ce document à Shafer-Haggart Ltd.

Au soussigné.

Date/heure de réception : _____

Nom (veuillez écrire en lettres moulées) : _____

Nom de l'entreprise : _____

Signature : _____

Merci pour votre coopération.

Joselyn Yap
Assurance qualité
604-669-5512, poste 118
Cellulaire : 604-317-3640

Date : 24 Octobre, 2024