

AGROQUALITA' SPA	Registro Alimentazione "Abbacchio Romano" I.G.P.	Rev. 01 del 11/12/2020
------------------	---	------------------------

Azienda	_____	Cod ASL	_____
Situata in	_____	Comune	_____
Sede legale	_____	Comune	_____
Tel.	_____	Fax	_____

Somministrazione integrazioni alimentari					
N ° Pecore matricine		Somministrazione concentrati*		Somministrazione foraggi secchi**	
da	a	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
da	a	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
da	a	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
da	a	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

\* Indicare le principali tipologie di foraggi concentrati utilizzati.....

\*\* Indicare le principali tipologie di foraggi secchi somministrati.....

Registro Pascoli			
Comune di origine	Località	Prov	Tipologia di pascolo (prato-pascolo, erbaio)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che si serve per l'alimentazione esclusivamente dell'integrazione pascolativa di alimenti naturali ed essenze spontanee e che i foraggi secchi ed i concentrati eventualmente utilizzati sono privi di sostanze di sintesi e di organismi geneticamente modificati ed inoltre che non utilizza sostanze di sintesi e somministrazioni ormonali finalizzate all'incremento produttivo .

Località ..... Data..... Timbro e firma .....

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località..... Data..... Timbro e firma.....