



Ragione Sociale: _____

☐ CURATURA A FREDDO

Lotto	Data inizio cura	Data fine cura

☐ CURATURA A CALDO

Lotto	Data	Ora inizio passaggio in acqua calda	Ora fine passaggio in acqua calda	T°	Ora inizio passaggio in acqua fredda	Ora fine passaggio in acqua fredda