

OPERATORE

INDIRIZZO

CODICE OPERATORE

DATA	DATA AUTORIZZAZIONE AL CONFEZIONAMENTO	lotto	KG CONFEZIONATI	FORMATO	NUMERO PEZZI	conformità al disciplinare	NOTE	firma per verifica conformità
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
						si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
COPIA DEL REGISTRO DEVE ESSERE INVIATO AD ICEA ENTRO IL 31 GENNAIO								

.In caso di separazione temporale nel campo note indicare l'ora di confezionamento