

AGROQUALITÀ	Ricevuta conferimento formaggio di fossa "Formaggio di Fossa di Sogliano" DOP	Rev. 02 del 09/12/09
--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

n identificativo ricevuta _____

Operatore (stagionatore,
infossatore, confezionatore) _____
(ragione sociale)

situato in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n Tel _____ n° Fax _____ P.I.V.A. _____

Codice identificativo operatore _____

Formaggio di Fossa conferito per la DOP "Formaggio di Fossa di Sogliano" da:

operatore (stagionatore,
infossatore,
porzionatori/confezionatore) _____
(Riportare la ragione sociale)

situato in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n Tel _____ n Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

Codice identificativo operatore _____

DATA CONFERIMENTO FORMAGGIO	QUANTITÀ FORMAGGIO CONFERITA (N° DI FORME)	QUANTITÀ FORMAGGIO CONFERITA (IN PESO)	N. IDENTIFICATIVO LOTTO IN RICEVIMENTO	FIRMA DEL RESPONSABILE PER RICEVIMENTO E CONTROLLO IDONEITA' FORMAGGIO