

AGROQUALITÀ	Ricevuta conferimento latte “Formaggio di Fossa di Sogliano” DOP	Rev. 02 del 09/12/09
--------------------	---	----------------------

trasformatore _____ n identificativo ricevuta _____

 _____ (Ragione Sociale)

situato in _____ Comune _____

 _____ (Indirizzo)

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

Codice identificativo trasformatore _____

autocisterna _____ capacità cisterna _____

 _____ (ident. targa)

Latte conferito per il “Formaggio di Fossa di Sogliano” da:

allevatore _____

 _____ (Riportare la ragione sociale)

situato in _____ Comune _____

 _____ (Riportare l'indirizzo completo)

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

Codice identificativo allevatore _____

DATA CONFERIMENTO LATTE	NUMERO DDT	DATA MUNGITURA	TIPOLOGIA ANIMALE (O : OVINA, B : BOVINA) DA CUI PROVIENE IL LATTE	QUANTITÀ LATTE CONFERITA	FIRMA DEL RESPONSABILE PER RICEVIMENTO E CONTROLLO IDONEITÀ LATTE