



OPERATORE:		ANNO:	
PRODOTTO IGP/DOP:		MESE:	

Ragione Sociale fornitore		Tipologia di fornitore *	
SAU CERTIFICATA (se azienda agricola)		Totale prodotto acquisito dal fornitore (Kg)	

[illegible]

**\*\* Da compilare solo nel caso in cui il fornitore sia un'azienda agricola**

Data di compilazione