

	ELENCO FORNITORI	Mod. PF_DOP-IGP_LS	
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	Ed. 01 Rev. 00	Appr. CC del 26-05-2021

<input type="checkbox"/> Azienda individuale <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Cooperativa				
Cognome Nome e/o ragione sociale azienda			Codice BAC	
Indicare la DOP/IGP di riferimento				
N°	FORNITORE	TIPOLOGIA DI MATERIA PRIMA/SEMILAVORATO/ PRODOTTO FINITO PRESO IN CARICO	QUANTITA' PRESA IN CARICO IN KG	ANNO/CAMPAGNA DI RIFERIMENTO
		TOTALE KG		

Data, _____ Rev00 (primo invio)

Le informazioni per singolo fornitore riportate nella presente scheda fanno riferimento all'elenco aggiornato dei fornitori. L'Azienda si impegna a comunicare entro 15 giorni ogni variazione intervenuta, dopo la presentazione dell'ultima scheda a BAC.

Data _____ Rev _____ il presente annulla e sostituisce il modello inviato in data _____

Pagina ____ di ____

Firma e timbro del Responsabile