AGROQUALITÀ	**Registro conferimento Olive** DOP "Nocellara del Belice "	**Facsimile DC4 Nocellara** Rev. 01 del 12/07/21

Impianto di trasformazione _____
(Ragione Sociale)

situato in _____ Comune _____
(Indirizzo)

n° Tel n° Fax numero di iscrizione alla CCIAA

N° Albo Trasformatore assegnato da Agroqualità _____

Olive conferite per la DOP "Nocellara del Belice":

Produttore _____
(Riportare la Ragione Sociale)

indirizzo _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

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

N° Albo Olivicoltore assegnato da Agroqualità _____

DATA E ORA DI RACCOLTA DELLE OLIVE	DATA E ORA DI CONFERIMENTO OLIVE	QUANTITÀ OLIVE CONFERITE (KG)	TIPO OLIVE		FIRMA RESPONSABILE DELL'IMPIANTO PER RICEVIMENTO OLIVE
			VERDI	NERE	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	
			□	□	

NOTE: SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE ALLEGARE UN DOCUMENTO CHE RIPORTI I DATI SOPRA RICHIESTI