

## MANUALE ADEMPIMENTI E PROCEDURE DEI SOGGETTI INTERESSATI AL SISTEMA DI CONTROLLO DOP FARRO DI MONTE-LEONE DI SPOLETO

MAP 46 Rev. 0

## Allegato 8 al MAP 46

## **REGISTRO CONFEZIONAMENTO FARRO**

Confezionatore								
			(F	Ragione Sociale)				
situato in						Comune		
	(Indirizzo)							
n° Tel _	!	n° Fax		n. iscriz	ione Elenco	o confezionat	ori:	
	T	T		Camfa		Г		
Farro pre-				Confezioni				
levato dai sac- chi/balloni/s ilos N°	Tipologia di farro (barrare opzione)	Data confezio- namento	Kg di Farro confezionato	Tipo (barra- re opzione)	N°	Quantità pro- dotto non conforme o smarchiato	Firma	
		T.	1					
	[ ] Integrale			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Semiperlato			[ ] 1,0 kg				
	[ ] Spezzato [ ] Semolino			[ ] 25,0 kg				
	[ ] Integrale							
	[ ] Semiperlato			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Spezzato			[ ] 1,0 kg [ ] 25,0 kg				
	[ ] Semolino			[ ] 20,0 kg				
	[ ] Integrale			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Semiperlato			[ ] 1,0 kg				
	[ ] Spezzato [ ] Semolino			[ ] 25,0 kg				
	[ ] Integrale							
	[ ] Semiperlato			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Spezzato			[ ] 1,0 kg [ ] 25,0 kg				
	[ ] Semolino			[ ] 20,0 kg				
	[ ] Integrale			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Semiperlato			[ ] 1,0 kg				
	[ ] Spezzato [ ] Semolino			[ ] 25,0 kg				
	[ ] Integrale							
	[ ] Semiperlato			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Spezzato			[ ] 1,0 kg [ ] 25,0 kg				
	[ ] Semolino			[ ] 23,0 kg				
	[ ] Integrale			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Semiperlato			[ ] 1,0 kg				
	[ ] Spezzato [ ] Semolino			[ ] 25,0 kg				
	[ ] Integrale			[ ] 0,5 kg				
	[ ] Semiperlato [ ] Spezzato			[ ] 1,0 kg				
	[ ] Semolino			[ ] 25,0 kg				
	[ ] Comonio							

Firma e timbro del Confezionatore