AGROQUALITA' SPA	ATTIVITA' DI TRASFORMAZIONE PECORINO DEL MONTE PORO DOP	Rev.00 del 28/04/21
MESE E ANNO		
OPERATORE (denominazione/ragione sociale)		
SEDE OPERATIVA (indirizzo completo)		
CODICE OPERATORE		

Ricevimento latte				Formaggio prodotto									
Ragione sociale Allevatore (eventuale)	n.ddt	volume latte utilizzato (in litri)	serbatoio di stoccaggio latte (cod. identif.)	data e ora inizio lavorazione	caldaia di caseificazione (cod. id.)	T° di riscaldamento latte	tempo di coagulo (in minuti)	data e n° forme prodotte	quantità (kg)	n° identif. Lotto di produzione	data salatura	n. e data ddt di uscita (eventuale)	firma responsabile

Il sottoscritto dichiara di avere utilizzato caglio di capretto o agnello alimentati solo con latte, di avere impiegato sale fino e di avere effettuato la salatura secono le modalità previste dal punto 5.2.2 del Disciplinare di produzione

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero

Luogo e data _____