

AGROQUALITÀ	Ricevuta conferimenti olive Olio Extravergine di Oliva IGP “Olio di Puglia”	Rev. 00 Olio di Puglia del 06/06/23
--------------------	---	---

NUMERO DI RICEVUTA CONFERIMENTO OLIVE: _____

Frantoio/
Intermediario _____

(Ragione Sociale)

Situato in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° Tel _____ n° Fax _____ Cod. Fisc. _____

Codice identificativo _____

Olive conferite per l'Olio Extravergine di Oliva IGP Olio di Puglia da:

Olivicoltore _____
(Riportare la Ragione Sociale)

Situato in _____ Comune _____
(Riportare l'indirizzo completo)

n° tel _____ n° fax _____ Cod. Fisc. _____

Codice Olivicoltore _____

DATA CONFERIMENTO	DATA E ORA DI RACCOLTA	QUANTITÀ OLIVE CONFERITE (Kg)

Firma dell'Olivicoltore

**Firma del Responsabile
per ricevimento olive**
