

| | | |
|--------------------|---|-------------------------|
| AGROQUALITÀ | Ricevuta conferimenti olive DOP “Olio Extravergine di Oliva Sabina” | Rev. 00 del 06/09/18 |
|--------------------|---|-------------------------|

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 la DOP “Olio Extravergine di Oliva Sabina” da:

Olivicoltore _____
(Riportare la Ragione Sociale)

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

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

Codice Olivicoltore _____

| DATA CONFERIMENTO | DATA RACCOLTA | QUANTITÀ OLIVE CONFERITE (Kg) |
|-------------------|---------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Firma dell'Olivicoltore

**Firma del Responsabile
per ricevimento olive**
