

Agroqualità		SALUMI DI CALABRIA DOP	
DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO N° ___/____			
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE AZIENDA			
NIC			
SEDE OPERATIVA			
TRASFERIMENTO MEZZENE			
DICHIARAZIONE DI MACELLAZIONE		N°	
MEZZENE TRASFERITE		N°	
PESO MEZZENE TRASFERITE		KG	
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE LAB. DI SEZIONAMENTO DESTINATARIO			
NIC			
SEDE OPERATIVA			
N° E DATA DOCUMENTO DI TRASPORTO			
LUOGO E DATA		TIMBRO E FIRMA	
NOTE: * IL CODICE DELLA DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO MEZZENE E' COMPOSTO DALLE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO E DA UN NUMERO PROGRESSIVO. ES. 22/00001			
* IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATO IN COPIA AL LAB. DI SEZIONAMENTO			