

A.S.S.A.M.	Piano di Controllo della STG "Latte Fieno" Denuncia annuale produttore di Latte	Allegato 4 Rev. 0 del 13/03/2018
------------	---	--

Ragione Sociale			P.IVA/C.U.A.A.	
Indirizzo sede legale			Codice ASSAM	
PRODUZIONE ANNO _____				
Indirizzo sito agricolo produttivo (via, Città, PV)	bovine in lattazione		Latte prodotto (litri)	Latte destinato alla STG Latte Fieno (litri)
	Mese di riferimento	N°		
	Gennaio			
	Febbraio			
	Marzo			
	Aprile			
	Maggio			
	Giugno			
	Luglio			
	Agosto			
	Settembre			
	Ottobre			
	Novembre			
	Dicembre			
TOTALE				

_____ il _____
(Località) (data)

(Timbro Azienda e Firma del Legale Rappresentante)

La documentazione va trasmessa all'A.S.S.A.M. ad uno dei seguenti indirizzi:

- Via dell'Industria, 1 - 60027 - Osimo (AN) (se trasmessa tramite raccomandata A.R.)
- assam@emarche.it (se trasmessa tramite posta elettronica certificata)