

| | | |
|--------------------|--|----------------------|
| AGROQUALITÀ | Ricevuta conferimento olive DOP “Olio Extravergine di Oliva Penisola Sorrentina” | Rev. 01 del 20/05/15 |
|--------------------|--|----------------------|

NUMERO DI RICEVUTA CONFERIMENTO OLIVE: _____

Frantoiani/
Intermediario _____
(Ragione Sociale)

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

n° Tel _____ n° Fax _____ P.I.V.A. _____

Codice identificativo _____

Olive conferite per la DOP “Olio Extravergine di Oliva Penisola Sorrentina” da:

Olivicoltore _____
(Riportare la Ragione Sociale)

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

n° Tel _____ n° Fax _____ numero di iscrizione alla CCIAA _____

Codice identificativo Olivicoltore _____

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

Firma dell'Olivicoltore

**Firma del Responsabile del frantoio
per ricevimento olive**
