

**Allegato n. 19: REGISTRO DI CARICO-SCARICO STABILIMENTI**

**STABILIMENTO .....**

**Sede..... N. riconoscimento CE.....**

**Decreto di autorizzazione del Ministero della Salute n. ....del.....**

<b><u>CARICO MATERIA PRIMA / PRODOTTI</u></b>					
<b>DATA</b>	<b>KG MATERIA PRIMA</b>	<b>FORNITORE</b>	<b>DDT</b>	<b>PRODOTTO OTTENUTO</b>	<b>N° LOTTO</b>

<b><u>SCARICO PRODOTTI</u></b>			
<b>LOTTO N. .... / TIPOLOGIA PRODOTTO .....</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESTINATARI</b>	<b>KG</b>	<b>PRODOTTI ELIMINATI</b>