

Formazione per il prelevamento manuale dei campioni relativi al controllo del latte

Ricevuta di ritorno/ dichiarazione della persona preposta al prelevamento

Cognome: _____ **Nome:** _____

Indirizzo: _____ **NPA / località:** _____

La persona sottoscritta conferma di aver ricevuto i seguenti documenti:

- Istruzioni di lavoro relativi al prelevamento manuale del controllo del latte

Con la sua firma, si impegna ad effettuare il prelevamento dei campioni di latte, conformemente alle istruzioni.

Nome società: _____ **N° società** _____

Data: _____ **Firma:** _____

Attestato di formazione

Azienda: _____

Indirizzo: _____ **NPA/Località:** _____

L'acquirente del latte conferma che la persona sopraccitata, ha ricevuto la formazione necessaria alla sua funzione per il prelievo dei campioni del controllo del latte. *(Le persone in possesso del CFC di tecnologo del latte, sono considerati d'ufficio come formati per il prelevamento del controllo del latte).*

Data: _____ **Firma:** _____

Questo formulario è da compilare, da firmare dalle persone interessate e da inviare a:

Suisselab AG Zollikofen

Schützenstrasse 10

3052 Zollikofen

Fax 031 919 33 99

Email: info@suisselab.ch

Grazie in anticipo!