



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato n. 16: REGISTRO DI VIGILANZA NEGLI STABILIMENTI

STABILIMENTO

Sede..... N. autorizzazione CE...

Azienda ASL n.

DATA	VETERINARIO UFFICIALE	CONTROLLI EFFETTUATI		FIRMA
		<input type="checkbox"/> materie prime <input type="checkbox"/> ciclo lavorazione <input type="checkbox"/> igiene locali <input type="checkbox"/> igiene attrezzature / personale <input type="checkbox"/> igiene locali deposito <input type="checkbox"/> prodotti stagionatura /stoccaggio <input type="checkbox"/> etichettatura / bollatura prodotti	<input type="checkbox"/> documentazione carico / scarico <input type="checkbox"/> documentazione HACCP <input type="checkbox"/> controllo T° <input type="checkbox"/> rilascio certificazione sanitaria <input type="checkbox"/> prelievo campioni <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
NOTE :				
		<input type="checkbox"/> materie prime <input type="checkbox"/> ciclo lavorazione <input type="checkbox"/> igiene locali <input type="checkbox"/> igiene attrezzature / personale <input type="checkbox"/> igiene locali deposito <input type="checkbox"/> prodotti stagionatura /stoccaggio <input type="checkbox"/> etichettatura / bollatura prodotti	<input type="checkbox"/> documentazione carico / scarico <input type="checkbox"/> documentazione HACCP <input type="checkbox"/> controllo T° <input type="checkbox"/> rilascio certificazione sanitaria <input type="checkbox"/> prelievo campioni <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
NOTE :				