

SCHEDE DEI TRATTAMENTI SU DERRATE IMMAGAZZINATE

Anno

[illegible]

Firma del Titolare

SCHEDA DEI TRATTAMENTI PER U[illegible]

Firma del Titolare

1353-62

SCHEDA DEI TRATTAMENTI IN AGRICOLTURA

Anno

[illegible]

Firma del Titolare

Firma del Delegato (eventuale) _____

¹² Compilare solo se previsto dalla normativa vigente

¹² È obbligatorio solo per chi aderisce alle misure agro-alimentari.