

AREA/MEZZO: _____ ANNO: _____

MESE																						FIRMA	
N°	1																						
GG	0/+4°C																						
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							

Attività di Verifica TARATURA

data	Termometro frigo	Valore attestato	Termometro di riferimento	Firme	
				Resp. HACCP	Resp. VII