CRITERI DA CONTROLLARE UNA VOLTA ALLA SETTIMANA

Data	Salamoia			Cantina	Frigorifero*	Osservazioni
	Durata d'immersione	Temperatura	Concentrazione	Temperatura	Temperatura	
	ore	°C	°B	°C	°C	

*per la conservazione dei formaggini

firma del responsabile AQ: _____