|  |  |
| --- | --- |
| **TRACABILITE DU DECONDITIONNEMENT**  Nature du produit :  Date de déconditionnement : Heure :  Date de fin de décongélation : Heure : | **TRACABILITE DU RECONDITIONNEMENT**  Dénomination de la préparation culinaire :  Date de reconditionnement : Heure :  DLC : |
| **ETABLISSEMENT FOURNISSEUR DU PRODUIT DECOND**  Nom :  Numéro d’agrément : | Attention : l’étiquetage est obligatoire pour les préparations élaborées à l’avance reconditionnées   : **Inscrire** ou **coller** dans le cadre, une des étiquettes comportant les indications ci dessous : |
| ESTAMPILLE SANITAIRE DU PRODUIT DECOND |
| Provenance CEE :  Coller ICI  Provenance nationale :  Provenance locale :  DLC :  N° du lot : | Dénomination :  DLC :  Date de fabrication :  Marque de salubrité :  Nom de l’établissement : |