D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE

D.
WIEŚDZIEWKI.

ZAWARTOŚĆ

DATA GODZINA

PASTERYZACJA: ☐ TAK ☐ NIE