

Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych KATEGORIA 1 w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009			
Miejscowość wysyłki:		powiat:	
dokument nr	data	województwo:	
Numer rejestracyjny samochodu:			
PRZEWOŹNIK			
Imię i nazwisko albo nazwa:		Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	
		Weterynaryjny numer identyfikacyjny:	
PODMIOT ZBYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa:		Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		Weterynaryjny numer identyfikacyjny:	
POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROcie (wypełnić, gdy dotyczy)			
Imię i nazwisko albo nazwa:		Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	
		Weterynaryjny numer identyfikacyjny:	
Sposób przetwarzania:* Metoda przetwarzania: metoda 1 ☐ metoda 2 ☐ metoda 3 ☐ metoda 4 ☐ metoda 5 ☐ inna zatwierdzona metoda ☐ * Zakreślić w przypadku produktów pochodnych			
CEL PRZEWozu*			
☐ Dostarczenie do zakładu przetwórczego ☐ Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie ☐ Dostarczenie do spalarni/współspalarni ☐ Inny (wpisać jaki) * Zakreślić właściwe			
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*			
☐ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do usunięcia” ☐ produkty pochodne „wyłącznie do usunięcia” ☐ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” ** ☐ produkty pochodne „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” ** ☐ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” *** ☐ produkty pochodne „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” *** * Zakreślić właściwe ** Zgodnie z art 35 lit a ppkt ii rozporządzenia 1069/2009 *** Zgodnie z art 12 lit f rozporządzenia 1069/2009			
Rodzaj materiału:		Waga całkowita materiału w kg:	
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek)			
			
			
Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek			
Podpis powiatowego lekarza weterynarii, jeżeli zwłoki padłych zwierząt lub ich części pochodzą z obszarów podlegających ograniczeniom, zakazom lub nakazom, nałożonym na podstawie przepisów o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt:			
PODMIOT NABYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa:		Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego):	
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		Weterynaryjny numer identyfikacyjny:	
Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia ____/____/____ o godzinie Podpis osoby potwierdzającej:			
Podpis podmiotu zbywającego:		Podpis przewoźnika:	
		Podpis podmiotu nabywającego:*	
.....			
* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE I W CAŁOŚCI			