

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: województwo:

dokument nr data godzina wysyłki

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):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		

POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROTCIE (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 kołczyka, 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):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		

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 CZYTELNICIE I W CAŁOŚCI