

## WZÓR

Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych <b>KATEGORIA 3</b> w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009		
Miejscowość wysyłki: .....	powiat: .....	województwo: .....
dokument nr .....	data .....	godzina wysyłki .....
Numer rejestracyjny samochodu .....		
Numer kontenera („kod BIC”), jeżeli dotyczy .....		
Państwo członkowskie wyjścia i punkt kontroli granicznej, w przypadku wywozu PAP lub produktów zawierających PAP do państw trzecich .....		
PRZEWOZNIK		
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:		* W przypadku braku WNI należy wpisać inny numer identyfikacyjny, np. numer producenta, numer siedziby stada
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 <input type="checkbox"/> metoda 2 <input type="checkbox"/> metoda 3 <input type="checkbox"/> metoda 4 <input type="checkbox"/> metoda 5 <input type="checkbox"/> metoda 6 <input type="checkbox"/> metoda 7 <input type="checkbox"/>		
* Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego		
CEL PRZEWOZU*		
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu produkującego karmy dla zwierząt domowych <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni/współspalarni <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego lub produkty pochodne zgodnie z art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wytwarzającego lub stosującego polepszacze gleby i nawozy organiczne <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki) .....		
* Zakreślić właściwe		
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*		
<input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi” <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi” * Zakreślić właściwe		
Gatunek zwierzęcia, z którego pochodzi produkt:	Ilość materiału w kg/litrach/sztukach:	
RODZAJ MATERIAŁU*		
Art. 10 lit. .... lub .....		
* Wymienić stosowny punkt z art. 10 rozporządzenia nr 1069/2009 i opis materiału lub, jeżeli właściwe, produkt pochodny (np. art. 10 lit. f – środki spożywcze, które już nie nadają się do spożycia przez ludzi, PAP)		
PODMIOT NABYWAJĄCY		
Imię i nazwisko albo nazwa:	Adres miejsca rozładunku (jeżeli 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 PODPISAC INNYM KOLEJEM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIC CZYTELNI I W CAŁOŚCI		