

WZÓR

Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych KATEGORIA 2 w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009		
Miejscowość wysyłki:	powiat:	województwo:
dokument nr:	data:	godzina wysyłki:
Numer rejestracyjny samochodu		
Numer kontenera („kod BIC”), jeżeli dotyczy		
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"/> inna zatwierdzona metoda <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 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 żywienia zwierząt” <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt” <input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „przeznaczone do żywienia zwierząt” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „przeznaczone do żywienia zwierząt” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 * Zakreślić właściwe		
Rodzaj materiału:	Ilość materiału w kg/litrach/sztukach:	
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części** (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu podać tylko gatunek)		
Nr koleżyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu 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 (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:**
* Niewymagany przy przekazywaniu padłych zwierząt przez hodowcę do ich unieszkodliwienia w przedsiębiorstwach lub zakładach w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009		
** Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika		
DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNI I W CAŁOŚCI		