

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju
Wsi z dnia 16 czerwca 2020 r. (poz. 1090)

Załącznik nr 1

WZÓR

| <p align="center">Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych</p> <p align="center">KATEGORIA 1</p> <p align="center">w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009</p> | | |
|---|---|--|
| Miejscowość wysyłki: | | |
| powiat: | | |
| województwo: | | |
| dokument nr | data | godzina wysyłki |
| Numer rejestracyjny samochodu | | |
| Numer kontenera („kod BIC”), jeżeli dotyczy | | |
| 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: | | * 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 produktów pochodnych | | |
| 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"/> Inny (wpisać jak): | | |
| * Zakreślić właściwe | | |
| IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU* | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do usunięcia” | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „wyłącznie do usunięcia” | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych”** | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych”** | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie”*** | | |
| <input type="checkbox"/> Produkty pochodne „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie”*** | | |
| * Zakreślić właściwe | | |
| ** Zgodnie z art. 35 lit. a ppkt II rozporządzenia nr 1069/2009 | | |
| *** Zgodnie z art. 12 lit. f rozporządzenia nr 1069/2009 | | |
| 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 koleczyka, 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 | | |
| <p>DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DROKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I W CAŁOŚCI</p> | | |