

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:							
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 jaki)..... * 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. Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie”**** <input type="checkbox"/> 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:				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 kolczyka, 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 (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:**	
..... * 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 PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE I W CAŁOŚCI							