

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:					
PRZEWÓZNIK					
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 CZYTELNIE I W CAŁOŚCI					