

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:					
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, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego.					
CEL PRZEWOZU*					
☐ Dostarczenie do zakładu przetwórczego ☐ Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie ☐ Dostarczenie do spalarni/współspalarni ☐ Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego lub produkty pochodne zgodnie z art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 ☐ Dostarczenie do podmiotu wytwarzającego lub stosującego polepszacze gleby i nawozy organiczne ☐ Inny (wpisać jaki) * Zakreślić właściwe.					
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*					
☐ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt” ☐ produkty pochodne „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt” ☐ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „przeznaczone do żywienia zwierząt _____” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 ☐ produkty pochodne „przeznaczone do żywienia zwierząt _____” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 * Zakreślić właściwe.					
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 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					