

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

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 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: 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

DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE I W CAŁOŚCI