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:

PRZEWOŹNIK

Imię i nazwisko albo nazwa:	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres	Weterynaryjny numer identyfikacyjny
P.P.H. „HETMAN Sp. z o.o.	**Florianów 24, 99-311 Bedlno**	**10028006**

PODMIOT ZBYWAJĄCY

Imię i nazwisko albo nazwa: Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny, niż adres podmiotu zbywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:

POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROCIE (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 dla produkcji karmy dla zwierzat 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.35lit.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 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 Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego:	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
P.P.H. „HETMAN Sp. z o.o. Florianów 24, 99-311 Bedlno	**Spalarnia w Olszówce 87-400 Golub-Dobrzyń**	**04058102**

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