

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:

#### PRZEWOŹNIK

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

#### PODMIOT ZBYWAJĄCY

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

#### 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 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<br>Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:<br><b>P.P.H. „HETMAN Sp. z o.o.<br/>Florianów 24, 99-311 Bedlno</b> | Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego):<br><b>Spalarnia w Olszówce<br/>87-400 Golub-Dobrzyń</b> | Weterynaryjny numer identyfikacyjny:<br><b>04058102</b> |
|---|--|---|

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 PODPISAC INNYM KOLEM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I W CAŁOŚCI**