

WZÓR

Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych KATEGORIA 3 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:
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:				
POSREDENIK 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 <input type="checkbox"/> metoda 2 <input type="checkbox"/> metoda 3 <input type="checkbox"/> metoda 4 <input type="checkbox"/> metoda 5 <input type="checkbox"/> metoda 6 <input type="checkbox"/> metoda 7 <input type="checkbox"/>				
* Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego.				
CEL PRZEWOZU*				
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu produkującego karmy dla zwierząt domowych <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni/współspalarni <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego lub produkty pochodne zgodnie z art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wytwarzającego lub stosującego polepszacze gleby i nawozy organiczne <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki) * Zakreślić właściwe.				
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*				
<input type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi” <input type="checkbox"/> produkty pochodne „nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi” * Zakreślić właściwe.				
Gatunek zwierzęcia, z którego pochodzi produkt:			Waga całkowita materiału w kg:	
RODZAJ MATERIAŁU*				
Art. 10 lit.) - lub * Wymienić stosowny punkt z art. 10 rozporządzenia (WE) nr 1069/2009 i opis materiału lub, jeśli właściwe, produkt pochodny (np. art. 10 lit f – środki spożywcze, które już nie nadają się do spożycia przez ludzi; PAP).				
PODMIOT NABYWAJĄCY				
Imię i nazwisko albo nazwa:		Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż siedziba i adres 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 nabywcy i przewoźnika.				
DOKUMENT NALEŻY PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE I W CAŁOŚCI				