|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |
| **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 do produkcji karmy dla zwierząt 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. 35 lit. 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 należy 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: | | |
| 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** | | | | | | | | | | |