

Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009		ubocznych KATEGORIA 1
Miejscowość wysyłki: ŚMIŁOWO	powiat: PILSKI	województwo: WIELKOPOLSKIE
dokument nr PS-Z-1000257742	data 11.01.2016	godzina wysyłki 11⁴⁰
Numer rejestracyjny samochodu: PP89834		
PRZEWOŹNIK		
Imię i nazwisko albo nazwa: ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 64-810 KACZORY	Weterynaryjny numer identyfikacyjny: 30198006
PODMIOT ZBYWAJĄCY		
Imię i nazwisko albo nazwa: JAN NOWAK	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego): ŚMIŁOWO UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY	Weterynaryjny numer identyfikacyjny: PL021426743001
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 <input type="checkbox"/> metoda 2 <input type="checkbox"/> metoda 3 <input type="checkbox"/> metoda 4 <input type="checkbox"/> metoda 5 <input type="checkbox"/> inna zatwierdzona metoda <input type="checkbox"/> * Zakreślić w przypadku produktów pochodnych.		
CEL PRZEWOZU*		
<input checked="" type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni/współspalarni <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki)..... * Zakreślić właściwe.		
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*		
<input checked="" type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do usunięcia” <input type="checkbox"/> produkty pochodne „wyłącznie do usunięcia” <input type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” ** produkty pochodne „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” ** <input type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych. Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” *** <input type="checkbox"/> 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: PADŁY CIELAK	Waga całkowita materiału w kg: 60	
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek)	CIELAK	1 SZT.
Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek	PL005412364125	
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: ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.	Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): ZAKŁAD UTYLIZACYJNY "EKOUTIL" ŚMIŁOWO, UL. PILSKA 1, 64-810 KACZORY	Weterynaryjny numer identyfikacyjny: 30197401
Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia 11 / 01 / 2016 r. o godzinie 7⁰⁰ Podpis osoby potwierdzającej:		
Podpis podmiotu zbywającego:	Podpis przewoźnika:	Podpis podmiotu nabywającego:*
czytelny podpis wytwórcy surowca	czytelny podpis przewoźnika	czytelny podpis podmiotu przyjmującego surowiec
* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika		
DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI		