

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:	<b>ŚMIŁOWO</b>	powiat:	<b>PILSKI</b>	województwo:	<b>WIELKOPOLSKIE</b>
dokument nr	<b>PS-Z-1000257742</b>	data	<b>11.01.2016</b>	godzina wysyłki	<b>11<sup>40</sup></b>

Numer rejestracyjny samochodu: **PP89834**

**PRZEWOŹNIK**

Imię i nazwisko albo nazwa:	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
<b>ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.</b>	<b>ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 64-810 KACZORY</b>	<b>30198006</b>

**PODMIOT ZBYWAJĄCY**

Imię i nazwisko albo nazwa:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
<b>JAN NOWAK</b>	<b>ŚMIŁOWO, UL KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY</b>	<b>PL021426743001</b>
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		
<b>PIŁA UL. MARIANA BUCZKA 38, 64-920 PIŁA</b>		

**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:	<b>PADŁA TRZODA</b>	Waga całkowita materiału w kg:	<b>80</b>
-------------------	---------------------	--------------------------------	-----------

Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek)	<b>TUCZNIK</b>	<b>1 SZT.</b>

Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek	<b>PL027595461003</b>
--	-----------------------

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:	Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
<b>ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.</b>	<b>ZAKŁAD UTYLIZACYJNY "EKOUTIL"</b>	<b>30197401</b>
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		
<b>ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 64-810 KACZORY</b>	<b>ŚMIŁOWO UL. PILSKA 1, 64-810 KACZORY</b>	

Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia **11 / 01 / 2016** o godzinie **7<sup>00</sup>** 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**