

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:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		

**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 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 kołczyka, 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: Zakład Rolniczo - Przemysłowy "FARMUTIL HS" S.A. Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4, 64-810 Kaczory	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 PODPISAC INNYM KOLEJEM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I W CAŁOŚCI**