

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: **ŚMIŁOWO** powiat: **PILSKI** województwo: **WIELKOPOLSKIE**

dokument nr **1/2016** data **05.01.2016** godzina wysyłki **10:50**

Numer rejestracyjny samochodu: **PP 15022**

**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): Weterynaryjny numer identyfikacyjny: **WNI 32526525**  
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: **ŚMIŁOWO, UL. KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY**

**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: **SRM** Waga całkowita materiału w kg: **1500**

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: **Zakład Rolniczo - Przemysłowy "FARMUTIL HS" S.A.** Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): **Zakład Utylizacyjny EKOUTIL Śmiłowo, ul. Piłska 1, 64-810 Kaczory** Weterynaryjny numer identyfikacyjny: **30197401**  
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: **Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4, 64-810 Kaczory**

Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia / / o godzinie..... Podpis osoby potwierdzającej: .....

**Podpis podmiotu zbywającego: Podpis przewoźnika: Podpis podmiotu nabywającego:\***

**czytelne podpisy wszystkich podmiotów**

\* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAC INNYM KOLEM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI**