

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: 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 <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, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego					
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"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego lub produkty pochodne zgodnie z art. 18 rozporządzenia 1069/2009					
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wytwarzającego lub stosującego polepszacze gleby i nawozy organiczne					
<input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki)					
* Zakreślić właściwe					
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*					
<input checked="" type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt”					
<input type="checkbox"/> produkty pochodne „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt”					
<input type="checkbox"/> produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „przeznaczone do żywienia zwierząt _____” określone w art. 18 rozporządzenia 1069/2009					
<input type="checkbox"/> produkty pochodne „przeznaczone do żywienia zwierząt _____” określone w art. 18 rozporządzenia 1069/2009					
* Zakreślić właściwe.					
Rodzaj materiału: UPPZ KAT. II			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 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.		Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): Zakład Utylizacyjny PILUTIL KAT. II Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4, 64-810 Kaczory		Weterynaryjny numer identyfikacyjny: 30197501	
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 PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI					