

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:	<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:	<b>PP89834</b>	Numer kontenera ("kod BIC"), jeżeli dotyczy:			

**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, 810 Kaczory</b>	<b>64-30198006</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:	* W przypadku braku WNI należy wpisać inny numer identyfikacyjny, np. numer producenta, numer siedziby stada	
<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 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 nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” \*\*\*
- \* Zakreślić właściwe.  
 \*\* Zgodnie z art. 35 lit. a pkt ii rozporządzenia nr 1069/2009.  
 \*\*\* Zgodnie z art. 12 lit. f rozporządzenia nr 1069/2009.

Rodzaj materiału:

**PADŁY CIELAK**

Ilość materiału w kg/litrach/sztukach:

**60**

Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu podać tylko gatunek)

**CIELAK****1 SZT.**

Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu 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:	Adres miejsca rozładunku (jeżeli 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. PILSKA 1, 64-810 KACZORY</b>	
<b>ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 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:\*\***

\* Niewymagany przy przekazywaniu padłych zwierząt przez hodowcę do ich unieszkodliwienia w przedsiębiorstwach lub zakładach w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009

\*\* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIC CZYTELNIC I W CAŁOŚCI**