

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:		powiat:		województwo:	
dokument nr	data	godzina wysyłki			

Numer rejestracyjny samochodu:	Numer kontenera ("kod BIC"), jeżeli dotyczy:
--------------------------------	--

**PRZEWOŹNIK**

Imię i nazwisko albo nazwa: <b>Zakład Rolniczo - Przemysłowy "FARMUTIL HS" S.A.</b>	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: <b>Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4, 810 Kaczory</b>	64-	Weterynaryjny numer identyfikacyjny: <b>30198006</b>
--	---	-----	---

**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		* W przypadku braku WNI należy wpisać inny numer identyfikacyjny, np. numer producenta, numer siedziby stada

**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:	Ilość materiału w kg/litrach/sztukach:

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

Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu 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: <b>ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.</b>	Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: <b>ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 64-810 KACZORY</b>		

Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia / / o godzinie 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 PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI**