

Dokument handlowy, w który zaopatruje się produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego i produkty pochodne przy ich przewozie wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej  
**KATEGORIA 1**  
o której mowa w art. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.)

**NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI I W CAŁOŚCI ORAZ PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU**

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, 64-810 Kaczory</b>	Weterynaryjny numer identyfikacyjny(WNI): <b>30198006</b>
--	--	--

**PODMIOT ZBYWAJĄCY**

Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	WNI:  * 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:	WNI:
-----------------------------	---	------

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 nieprzeznaczonych 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 ppkt ii rozporządzenia nr 1069/2009.

\*\*\* Zgodnie z art. 12 lit. f rozporządzenia nr 1069/2009.

Rodzaj materiału:	Ilość materiału w kilogramach/litrach/sztukach
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać w pierwszej kolumnie gatunki zwierząt, a w drugiej kolumnie liczbę ich zwłok*)	

\* W przypadku drobiu, gdy nie można podać liczby sztuk, należy podać liczbę kilogramów.

Numer identyfikacyjny zamieszczony na zastosowanym środku identyfikacji (dotyczy zwierząt objętych obowiązkiem oznakowania numerem identyfikacyjnym)

Podpis powiatowego lekarza weterynarii, jeżeli zwłoki padłych zwierząt lub ich części pochodzą z ogniska choroby kategorii A, wyznaczonego na podstawie przepisów o zdrowiu zwierząt:

**PODMIOT NABYWAJĄCY**

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, 64-810 KACZORY</b>	Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu nabywającego):	WNI:
---	--	------

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.