

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 PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU

Miejscowość wysyłki: **ŚMIŁOWO** powiat: **PILSKI** województwo: **WIELKOPOLSKA**
Dokument nr: **PS-Z-1000257742** Data: **02.01.2026** Godzina wysyłki: **11:40**

Numer rejestracyjny samochodu: **PP89834**
Numer kontenera (kod BIC), jeżeli dotyczy:

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(WNI): **30198006**

PODMIOT ZBYWAJĄCY

Imię i nazwisko albo nazwa: **JAN NOWAK** Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego): **ŚMIŁOWO, UL KACZORSKA 8, 64-810 KACZORY** WNI*: **PL021426743001**
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: **PIŁA UL. MARIANA BUCZKA 38, 64-920 PIŁA** * 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 pkt ii rozporządzenia nr 1069/2009.
*** Zgodnie z art. 12 lit. f rozporządzenia nr 1069/2009.

Rodzaj materiału: **PADŁY CIELAK** Ilość materiału w kilogramach/litrach/sztukach: **60**

Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać w pierwszej kolumnie gatunki zwierząt, a w drugiej kolumnie liczbę ich zwłok)
CIELAK **1 SZT.**
* W przypadku drobiu, gdy nie można podać liczby sztuk, należy podać liczbę kologramów.

Numer identyfikacyjny zamieszczony na zastosowanym środku identyfikacji (dotyczy zwierząt objętych obowiązkiem oznakowania numerem identyfikacyjnym) **PL005412364125**

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: **ZAKŁAD ROLNICZO-PRZEMYSŁOWY "FARMUTIL HS" S.A.** Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu nabywającego): **ZAKŁAD UTYLIZACYJNY "EKOUTIL"** WNI: **30197401**
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: **ŚMIŁOWO UL. PRZEMYSŁOWA 4, 64-810 KACZORY** **ŚMIŁOWO, UL. PILSKA 1, 64-810 KACZORY**

Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia **02 / 01 / 2026** o godzinie **7:00** Podpis osoby potwierdzającej:

Podpis podmiotu zbywającego:

Podpis przewoźnika:

Podpis podmiotu nabywającego*:

* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika.