

Dokument handlowy , w który zaopatruje się produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego i produkty pochodne przy ich przewozie wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
KATEGORIA 2
o której mowa w art. 9 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: **ŚMIŁOWO** powiat: **PILSKI** województwo: **WIELKOPOLSKIE**

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 OBROCIE (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, 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: PADŁA TRZODA	Ilość materiału w kilogramach/litrach/sztukach 80
---------------------------------------	---

Zwłoki padłych zwierząt lub ich części(wskazać w pierwszej kolumnie gatunki zwierząt, a w drugiej kolumnie liczbę ich zwłok)*	TUCZNIK	1 SZT.
---	----------------	---------------

*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)	PL027595461003
--	-----------------------

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.