|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | | | | | | | |
| **PRZEWOŹNIK** | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa: | | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | | |
| **PODMIOT ZBYWAJĄCY** | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu  zbywającego): | | | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | | |
| **POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROCIE** (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: | | | | | Waga całkowita materiału w kg: | | | | | |
| Zwłoki padłych zwierząt lub ich części\*\* (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok;  w przypadku drobiu należy 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:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | | | Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż  siedziba podmiotu nabywającego): | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | | |
| 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.  **DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI** | | | | | | | | | | |