

WZÓR

Dokument handlowy, w który zaopatruje się produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego i produkty pochodne przy ich przewozie wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej KATEGORIA 3 o której mowa w art. 10 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 CZYTELNIEM I W CAŁOŚCI ORAZ PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU		
Miejscowość wysyłki: powiat: województwo:		
Dokument nr:	Data:	Godzina wysyłki:
Numer rejestracyjny samochodu:		
Numer kontenera („kod BIC”), jeżeli dotyczy:		
Państwo członkowskie wyjścia i punkt kontroli granicznej, w przypadku wywozu przetworzonego białka zwierzęcego (PAP) lub produktów zawierających PAP do państw trzecich		
PRZEWOŹNIK		
Imię i nazwisko albo nazwa:	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:	Weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI):
PODMIOT ZBYWAJĄCY		
Imię i nazwisko albo nazwa:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	WNI*:
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:	WNI:
Sposób przetwarzania*: Metoda przetwarzania: metoda 1 <input type="checkbox"/> metoda 2 <input type="checkbox"/> metoda 3 <input type="checkbox"/> metoda 4 <input type="checkbox"/> metoda 5 <input type="checkbox"/> metoda 6 <input type="checkbox"/> metoda 7 <input type="checkbox"/> * Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego.		
CEL PRZEWOZU*		
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu produkującego karmy dla zwierząt domowych <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni/współspalarni <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego lub produkty pochodne zgodnie z art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wytwarzającego lub stosującego polepszacze gleby i nawozy organiczne <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki): * Zakreślić właściwe.		
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*		
<input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> Produkty pochodne nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi * Zakreślić właściwe.		
Gatunek zwierzęcia, z którego pochodzi produkt:	Ilość materiału w kilogramach/litrach/sztukach	
RODZAJ MATERIAŁU*		
Art. 10 lit. - lub		
* W rubryce należy wskazać literę z art. 10 rozporządzenia nr 1069/2009 i opis materiału lub, jeżeli właściwe, produkt pochodny (np. art. 10 lit. f – środki pożywcze, które już nie nadają się do spożycia przez ludzi, PAP).		
PODMIOT NABYWAJĄCY		
Imię i nazwisko albo nazwa:	Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu nabywającego):	WNI:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		
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.		