

KATEGORIA 3

W ROZUMIENIU ROZPORZĄDZENIA NR 1069/2009

Miejscowość wysyłki		Powiat		Województwo	
Dokument nr		Data		Godzina wysyłki	

Numer rejestracyjny samochodu

PRZEWOŹNIK

Imię i nazwisko lub nazwa	Miejsce zamieszkania lub siedziba i adres	Weterynaryjny numer identyfikacyjny

PODMIOT ZBYWAJĄCY

Imię i nazwisko lub nazwa	Weterynaryjny numer identyfikacyjny

Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego)

POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROTCIE (wypełnić gdy dotyczy)

Imię i nazwisko lub nazwa	Miejsce zamieszkania lub siedziba i adres	Weterynaryjny numer identyfikacyjny

Metoda przetwarzania*: Metoda 1 Metoda 2 Metoda 3 Metoda 4 Metoda 5 Metoda 6 Metoda 7

* 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 zakładu produkującego karmy dla zwierząt domowych
 - dostarczenie do spalarni / współspalarni
 - dostarczenie do podmiotu wykorzystującego uboczne produkty 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 spożycia przez ludzi"
 - produkty pochodne "nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi"
- * Zakreślić właściwe

Gatunek zwierzęcia z którego pochodzi produkt :	waga całkowita materiału w kg
TRZODA <input type="checkbox"/> DRÓB <input type="checkbox"/> BYDŁO <input type="checkbox"/> INNE <input type="checkbox"/>	

RODZAJ MATERIAŁU *

Art. 10 lit.....) -	kg
lub.....	
* wymienić stosowny punkt z art. 10 rozporządzenia(WE) nr 1069/2009 i opis materiału lub, jeśli właściwe, produkt pochodny (np. art. 10 lit f - środki spożywcze, które już nie nadają się do spożycia przez ludzi; PAP	

PODMIOT NABYWAJĄCY

Imię i nazwisko lub nazwa	Adres miejsca rozładunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu nabywającego)	Weterynaryjny numer identyfikacyjny
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 nabywcy i przewoźnika

DOKUMENT NALEŻY PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I W CAŁOŚCI