

## WZÓR

<b>Dokument handlowy, w który zaopatruje się produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego i produkty pochodne przy ich przewozie wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej</b> <b>KATEGORIA 2</b> 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.) <b>NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI I W CAŁOŚCI ORAZ PODPISAC INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU</b>		
Miejscowość wysyłki: .....	powiat: .....	województwo: .....
Dokument nr: .....	Data: .....	Godzina wysyłki: .....
Numer rejestracyjny samochodu: .....		
Numer kontenera (kod BIC), jeżeli dotyczy: .....		
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:
<b>Sposób przetwarzania*:</b> 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"/> inna zatwierdzona metoda <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 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 żywienia zwierząt <input type="checkbox"/> Produkty pochodne nieprzeznaczone do żywienia zwierząt <input type="checkbox"/> Produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego przeznaczone do żywienia zwierząt _____ określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 <input type="checkbox"/> Produkty pochodne przeznaczone do żywienia zwierząt _____ określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009 * Zakreślić właściwe.		
Rodzaj materiału:	Ilość materiału w kilogramach/litrach/sztukach	
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać w pierwszej kolumnie gatunki zwierząt, a w drugiej kolumnie liczbę ich zwłok)*		
* 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)		
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:	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.		