

**Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych**  
**KATEGORIA 1**  
**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:	Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego):	Weterynaryjny numer identyfikacyjny:
Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres:		

**POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROTCIE (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 produktów pochodnych.

**CEL PRZEWOZU\***

Dostarczenie do zakładu przetwórczego  
 Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie  
 Dostarczenie do spalarni/współspalarni  
 Inny (wpisać jaki).....  
 \* Zakreślić właściwe.

**IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU\***

produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do usunięcia”  
 produkty pochodne „wyłącznie do usunięcia”  
 produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” \*\*  
 produkty pochodne „wyłącznie do produkcji karmy dla zwierząt domowych” \*\*  
 produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych. Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” \*\*\*  
 produkty pochodne „wyłącznie do produkcji produktów pochodnych. Nieprzeznaczone do spożycia przez ludzi ani zwierzęta, ani do stosowania w glebie” \*\*\*  
 \* Zakreślić właściwe.  
 \*\* Zgodnie z art. 35 lit. a ppkt ii rozporządzenia 1069/2009.  
 \*\*\* Zgodnie z art. 12 lit. f rozporządzenia 1069/2009.

Rodzaj materiału:	Waga całkowita materiału w kg:
-------------------	--------------------------------

<b>Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek)</b>		

Nr kołczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części; w przypadku drobiu należy 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:	Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba 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 podmiotu nabywającego i przewoźnika.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ INNYM KOLOREM NIŻ KOLOR DRUKU ORAZ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE I W CAŁOŚCI**