|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do umowy** |
| **Dokument handlowy przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, ubocznych produktów zwierzęcych****KATEGORIA 1****w rozumieniu rozporządzenia 1069/2009** |
| Miejscowość wysyłki……………………Powiat……………………..Województwo…………………………. |
| Dokument nr |  | Data |  | godzina wysyłki |  |
| Numer rejestracyjny samochodu |  |
| **PRZEWOŻNIK** |
| Imie i nazwisko albo nazwa | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres | Numer zatwierdzenia |
|  |  |  |
| **PODMIOT ZBYWAJĄCY** |
| Imie i nazwisko albo nazwa | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres | Numer zatwierdzenia |
|  |  |  |
| **Sposób przetwarzania:**Metoda przetwarzania: Metoda 1[ ], Metoda [ ] , Metoda 3 [ ] , Metoda 4 [ ] , Metoda 5 [ ] , Inna zatwierdzona metoda [X ] \*Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego |
| **CEL PRZEWOZU\***[ ] Dostarczenie do zakładu przetwórczego[ ] Dostarczenie do zakładu pośredniego[ ] Dostarczenie do spalarni[ ] Inny (wpisać jaki) ……………………………………………………………………………………..\* Zakreślić właściwe. |
| **IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU\*** |
| **[ ] MATERIAŁ KATEGORII 1 „PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DO UNIESZKODLIWIENIA”****[ ] PRODUKT PRZETWORZONY WYPRODUKOWANY Z UDZIAŁEM MATERIAŁU KATEGORII 1 „PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DO UNIESZKODLIWIENIA”**\*Niepotrzebne skreślić |
| **RODZAJ MATERIAŁU** | kg |
|  |  |
|  **Waga całkowita w kg** |  |
| Zwłoki padłych zwierząt lub ich części(wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok): |  |
|  |
| Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części: |  |
| **Podpis powiatowego lekarza weterynarii, jeżeli zwłoki padłych zwierząt lub ich części pochodzą z obszaru podejrzanego o** **wystąpienie lub na którym stwierdzono wystąpienie choroby zakaźnej:** …………………………………………………………… |
| **PODMIOT****NABYWAJĄCY** |
| Imie i nazwisko albo nazwa | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres | Numer zatwierdzenia |
|  |  |  |
| 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 |