Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa  
i Rozwoju Wsi z dnia……………………… .2020 r.

(poz. ……)

Załącznik nr 1

WZÓR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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......................................................................................................  Numer kontenera („kod BIC”) jeżeli dotyczy ………………………………………………………… | | | | | | |
| PRZEWOŹNIK | | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa: | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: |
| PODMIOT ZBYWAJĄCY | | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego): | | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: |
| POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROCIE (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 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 | | | | | | | Waga całkowita materiału w kg: | |
| Rodzaj materiału: | | | Waga całkowita materiału w kg: | | | | |
| Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek) | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| Nr kolczyka, 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:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | | |
| 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 CZYTELNIE I W CAŁOŚCI | | | | | | | |

Załącznik nr 2

WZÓR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych  KATEGORIA 2  w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009 | | | | | | |
| 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: |
| PODMIOT ZBYWAJĄCY | | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego): | | | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: |
| POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROCIE (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, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego | | | | | | |
| **CEL PRZEWOZU\*** □ Dostarczenie do zakładu przetwórczego □ Dostarczenie do zakładu wykonującego działania pośrednie i magazynowanie □ Dostarczenie do spalarni/współspalarni □ Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego produkty uboczne 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 żywienia zwierząt”  □ produkty pochodne „nieprzeznaczone do żywienia zwierząt”  □ produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego „przeznaczone do żywienia zwierząt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009  □ produkty pochodne „przeznaczone do żywienia zwierząt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” określone w art. 18 rozporządzenia nr 1069/2009  \* Zakreślić właściwe | | | | | | | |
| Rodzaj materiału: | | | Waga całkowita materiału w kg: | | | | |
| Zwłoki padłych zwierząt lub ich części \*\* (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok; w przypadku drobiu należy podać tylko gatunek) | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
| Nr kolczyka, 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:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | | |
| 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 CZYTELNIE I W CAŁOŚCI | | | | | | | |

Załącznik nr 3

WZÓR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dokument handlowy stosowany przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi lub produktów pochodnych  KATEGORIA 3  w rozumieniu rozporządzenia nr 1069/2009 | | | | | |
| 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 PAP lub produktów zawierających PAP do państw trzecich ………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................... | | | | | |
| PRZEWOŹNIK | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa: | Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | |
| PODMIOT ZBYWAJĄCY | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | Adres miejsca załadunku (jeżeli jest inny niż adres podmiotu zbywającego): | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: | |
| POŚREDNIK BIORĄCY UDZIAŁ W OBROCIE (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 □ 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 produkty uboczne 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: | | |
| RODZAJ MATERIAŁU\*  Art. 10 lit …………) - ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ………………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 j które już nie nadają się do spożycia przez ludzi, PAP) | | | | | |
| PODMIOT NABYWAJĄCY | | | | | |
| Imię i nazwisko albo nazwa:  Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres: | | Adres miejsca rozładunku (jeśli jest inny niż siedziba podmiotu nabywającego): | | | Weterynaryjny numer identyfikacyjny: |
| 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 CZYTELNIE I W CAŁOŚCI | | | | | |