|  |
| --- |
| iw_logo_2011_130x120WNIOSEKo przeprowadzenie kontroli plomb wywożonej przesyłki przetworzonego białka zwierzęcego |
| Nazwa i adres wnioskującego: | Organ kontrolujący i miejsce kontroli:**Graniczny lekarz Weterynarii w Gdańsku****Graniczny Inspektorat Weterynarii w Gdańsku****Punkt Kontroli Granicznej (BCP) PLGDN1**ul.Kontenerowa 9, 80-601 Gdańsktel.:(+48 58) 7377860; fax:(+48 58) 7376905e-mail: gdansk.griw@wetgiw.gov.pl, sekretariat@griwgda.pl |
| Niniejszym wnioskuję o przeprowadzenie kontroli, o której mowa w załączniku IV, rozdział V, sekcja E, punkt 1, litera c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22 maja 2001 r. ustanawiającego zasady dotyczące zapobiegania, kontroli i zwalczania niektórych pasażowalnych gąbczastych encefalopatii (Dz.U. UE L 147 z 31.5.2001, s. 1 z późn. zmianami) niżej opisanej przesyłki przetworzonego białka zwierzęcego wywożonej poza terytorium Unii Europejskiej.Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku, kiedy wynik sprawdzenia plomb będzie niezadowalający przesyłka musi albo zostać zniszczona, albo odesłana do przedsiębiorstwa pochodzenia. |
| 1. Szczegóły dotyczące przesyłki
 |
| 1. Nazwa towaru
 | **Przetworzone białko zwierzęce (z przeżuwaczy lub z przeżuwaczy i innych zwierząt niż przeżuwacze)** |
| 1. Kod CN
 |  |
| 1. Nr kontenera
 |  |
| 1. Nr plomb zabezpieczających
 |  |
| 1. Kraj pochodzenia
 |  |
| 1. Kraj przeznaczenia
 |  |
| 1. Numer referencyjny i data wystawienia dokumentu handlowego DOCOM (TRACES)
 |  |
| 1. Data przewidywanego przybycia do punktu kontroli granicznej (BCP)
 |  |
| 1. Miejsce i data sporządzenia wniosku
 |
| Miejscowość: | Data: |
| 1. Nazwisko i imię osoby składającej wniosek oraz jej podpis
 |
| Nazwisko i imię: | Podpis: |