|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| iw_logo_2011_130x120  WNIOSEK  o 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 Gdańsk tel.:(+48 58) 7377860; fax:(+48 58) 7376905  e-mail: [gdansk.griw@wetgiw.gov.pl](mailto:gdansk.griw@wetgiw.gov.pl), [sekretariat@griwgda.pl](mailto: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: | |