

DOKUMENT ZGŁOSZENIA

przywożonej przesyłki paszy nie zawierającej materiałów paszowych z tkanek zwierząt do weterynaryjnej kontroli granicznej

Nazwa i adres zgłaszającego (spedycji / agencji celnej) :	<p style="text-align: center;">Organ kontrolujący i miejsce kontroli:</p> <p style="text-align: center;">Graniczny Lekarz Weterynarii w Szczecinie Graniczny Inspektorat Weterynarii w Szczecinie Ul. Hryniewieckiego 8 70-606 Szczecinie Tel/fax: +48 91 43-08-341 Tel: +48 91 43-08-342</p>	
I. Szczegóły dotyczące zgłaszanej przesyłki paszy		
1. Nazwa paszy i kod CN	/	
2. Nr kontenera		
3. Waga netto / brutto	/	
4. Kraj pochodzenia paszy		
5. Eksporter (nazwa i adres)		
6. Producent (nazwa i adres)		
7. Importer (nazwa i adres i nr zatwierdzenia weterynaryjnego)		
8. Odbiorca (miejsce przeznaczenia przesyłki) (nazwa i adres i nr zatwierdzenia weterynaryjnego)		
9. Miejsce przeładunku i podmiot odpowiedzialny za przeładunek (nazwa i adres i nr zatwierdzenia weterynaryjnego)		
10. Nazwa i nr dokumentu towarzyszącego przesyłce paszy(św. weterynaryjne, św. jakości, itp.)		
11. Nazwa i nr dokumentu przewozowego towarzyszącego przesyłce		
12. Przewidywana data przybycia do posterunku granicznej kontroli weterynaryjnej		
II. Dane do rachunku		
1. Nazwa i adres płatnika		
2. Forma płatności	Przelew / gotówka - wpłata w banku	
III. Miejsce i data sporządzenia dokumentu zgłoszenia		
Miejsce:	Data:	
IV. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za przesyłkę oraz jej podpis i pieczęć		
Nazwisko i imię:	Podpis i pieczęć:	
V. Kontrola obiegu dokumentów		
1. Data i godzina przyjęcia dokumentów do kontroli weterynaryjnej		Podpis inspektora weterynarii
2. Data i godzina odbioru dokumentów po dokonanej kontroli granicznej		Podpis osoby odpowiedzialnej za przesyłkę