

DOCUMENTO COMMERCIALE SEMPLIFICATO PER IL TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE E DI PRODOTTI DERIVATI DI CATEGORIA 2 AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) 1069/2009

Speditore Nome Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D 36026 Pojana Maggiore VI	N° CE 079VI624	DDT N° Vedi fattura del 09/08/18
		Mezzo di trasporto : veicolo stradale Targa automezzo : DA784UC AAG7810

Destinatario Nome ITALPOLLINA SPA Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR)	N° CE ABP833UFERT2	Trasportatore Nome Olivato Snc di Olivato Lino & C Indirizzo Via Pignatte 8 37036 San Martino Buon Albergo VR	N° CE TVR28056336
--	---------------------------	--	--------------------------

Luogo di origine Nome Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D Pojana Maggiore VI	N° CE 079VI624	Luogo di destinazione Nome ITALPOLLINA SPA Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR) Tipologia Impianto:	N° CE ABP833UFERT2
--	-----------------------	--	---------------------------

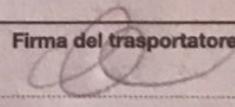
Temperatura Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	Numero di colli ALLA RINFUSA
--	-------------------------------------

DESCRIZIONE DELLA MERCE			
Identificazione della merce	Categoria	Quantità	N° Lotto
STALLATICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO PRESUNTO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO VERIFICATO ALL'ARRIVO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	28000	

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: MERCE NON TRATTATA (All. IV Reg. UE 142/11)

Specie animale: _____ / _____ Rif. Art. 10 Reg. CE n° 1069/2009 Lett. _____
 (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i del/i capo/i: _____ / _____

Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine Giacometti Gianni	Firma del trasportatore 
Firma del Veterinario Ufficiale (nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto i ed ii)	

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuti il **09/08/18** alle ore **14**

Firma del Responsabile dell'impianto di destinazione

ITALPOLLINA S.p.A.
 Loc. Casal Menini 10
 37010 Rivoli Verone (VR)
 Tel/F: _____

**DOCUMENTO COMMERCIALE SEMPLIFICATO PER IL TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
E DI PRODOTTI DERIVATI DI CATEGORIA 2 AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) 1069/2009**

Speditore Nome N° CE 079VI624 Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D 36026 Poiana Maggiore VI	DDT N° Vedi fattura del 09/08/18 Mezzo di trasporto : veicolo stradale Targa automezzo : BC65522 AB24146
---	--

Destinatario Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR) Luogo di origine Nome N° CE 079VI624 Indirizzo Giacometti Gianni Az. Agr. Via Ponticello 11/D Poiana Maggiore VI	Trasportatore Nome N° CE Olivato Snc di Olivato Lino & C TVR28056336 Indirizzo Via Pignatte 8 37036 San Martino Buon Albergo VR Luogo di destinazione Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 Tipologia Impianto: 37010 RIVOLI VERONESE (VR)
--	---

Temperatura Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	Numero di colli ALLA RINFUSA
--	---------------------------------

DESCRIZIONE DELLA MERCE			
Identificazione della merce	Categoria	Quantità	N° Lotto
STALLATICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO PRESUNTO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO VERIFICATO ALL'ARRIVO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	2280	

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: MERCE NON TRATTATA (All. IV Reg. UE 142/11)

Specie animale: _____ / _____ Rif. Art. 10 Reg. CE n° 1069/2009 Lett. _____
 (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i del/i capo/i: _____ / _____

Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine <i>Giacometti Gianni</i>	Firma del trasportatore <i>Olivato Lino</i>
Firma del Veterinario Ufficiale (nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto i ed ii)	

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuti il 09/08/18 alle ore 1030

Firma del Responsabile dell'impianto di destinazione
ITALPOLLINA S.p.A.
 Loc. Casalmenini
 37010 Rivoli V.se (VR)
 P.Iva 01640990239
 Tel/Fax 0445 80111-7206556

**DOCUMENTO COMMERCIALE SEMPLIFICATO PER IL TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
E DI PRODOTTI DERIVATI DI CATEGORIA 2 AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) 1069/2009**

Speditore Nome N° CE 079VI624 Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D 36076 Pojana Maggiore VI	DDT N° Vedi fattura del 09/08/18 Mezzo di trasporto : veicolo stradale Targa automezzo : DA 7SLNC AA67810
--	--

Destinatario Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR)	Trasportatore Nome N° CE Olivato Snc di Olivato Lino & C TVR28056336 Indirizzo Via Pignatte 8 37036 San Martino Buon Albergo VR
---	--

Luogo di origine Nome N° CE 079VI624 Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D Pojana Maggiore VI	Luogo di destinazione Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR) Tipologia Impianto:
---	--

Temperatura Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	Numero di colli ALLA RINFUSA
--	--

DESCRIZIONE DELLA MERCE			
Identificazione della merce	Categoria	Quantità	N° Lotto
STALLATICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO PRESUNTO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO VERIFICATO ALL'ARRIVO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	29620	

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: MERCE NON TRATTATA (All. IV Reg. UE 142/11)

Specie animale: _____ / _____ Rif. Art. 10 Reg. CE n° 1069/2009 Lett. _____
 (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i del/i capo/i: _____ / _____

Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine <u>Giacometti Gianni</u> Firma del Veterinario Ufficiale (nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto i ed ii)	Firma del trasportatore
--	-----------------------------

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuti il ____/____/____ alle ore ____

Firma del Responsabile dell'impianto di destinazione

**DOCUMENTO COMMERCIALE SEMPLIFICATO PER IL TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE
E DI PRODOTTI DERIVATI DI CATEGORIA 2 AI SENSI DEL REGOLAMENTO (CE) 1069/2009**

Speditore Nome N° CE 079VI624 Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D 36026 Pojana Maggiore VI	DDT N° Vedi fattura del 09/08/18 Mezzo di trasporto : veicolo stradale Targa automezzo : BC65522 AB24146
---	--

Destinatario Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR)	Trasportatore Nome N° CE Olivato Snc di Olivato Lino & C TVR28056336 Indirizzo Via Pignatte 8 37036 San Martino Buon Albergo VR
---	--

Luogo di origine Nome N° CE 079VI624 Giacometti Gianni Az. Agr. Indirizzo Via Ponticello 11/D Pojana Maggiore VI	Luogo di destinazione Nome N° CE ITALPOLLINA SPA ABP833UFERT2 Indirizzo LOC. CASALMENINI, 10 37010 RIVOLI VERONESE (VR) Tipologia Impianto:
--	---

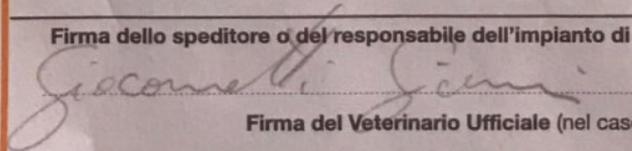
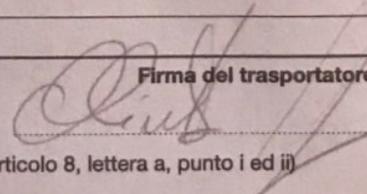
Temperatura Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	Numero di colli ALLA RINFUSA
--	---------------------------------

DESCRIZIONE DELLA MERCE			
Identificazione della merce	Categoria	Quantità	N° Lotto
STALLATICO	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
PESO PRESUNTO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	14000	
PESO VERIFICATO ALL'ARRIVO:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: MERCE NON TRATTATA (All. IV Reg. UE 142/11)

Specie animale: _____ / _____ Rif. Art. 10 Reg. CE n° 1069/2009 Lett. _____
 (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i del/i capo/i: _____ / _____

Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine  Firma del Veterinario Ufficiale (nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto i ed ii)	Firma del trasportatore 
--	---

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuti il _____ / _____ / _____ alle ore _____

Firma del Responsabile dell'impianto di destinazione