

**Documento commerciale semplificato per il trasporto  
di sottoprodotti di origine animale o di prodotti  
derivati di CATEGORIA 2  
ai sensi del Regolamento (CE) 1069/2009**

<b>Speditore/Committente</b> NICOLO NICOLIN GIULIANO E GABRIELE VIA SANMICHELI 3 LONIGO VI 03444710242 335/6716282		DDT N° 52/001172 del 17.02.17 ORA: 11.40
<b>N° CE</b>		<b>Mezzo di trasporto</b> AUTOCARRO Targa Automezzo 21377K
<b>Destinatario</b> SOLAR SRL VIA DELLE INDUSTRIE, 1/A 35010 LIMENA PD P.IVA 04889590289 TEL. 049-5969278 ABP19PROCP2	<b>Trasportatore</b> AUTOTRASPORTI FERRONATO S.R.L. VIA PALLADIO 21 35019 TOMBOLO (PD) TEL. 049/9471421 FAX 049/8252553 CF/PIO3629230289 AL.PD2458444K ABP3032TRANS1-2-3	
<b>N° CE</b>	<b>N° CE</b>	
<b>Luogo di origine</b> NICOLIN GIULIANO E GABRIELE VIA CONCHE 8 36026 CAGNANO DI POIANA MAGGIORE VI 40001 0444/832156 335/6716282 P.IVA 03444710242 BONIFICO VISTA FATTURA	<b>Luogo di destinazione e N° CE (se diverso dal Destinatario)</b> VIA ROMA, 4 - GALLIERA VENETA - PD ABP19PROCP2 <b>Tipologia Impianto</b> IMPIANTO DI TRASFORMAZIONE	
<b>N° CE</b>	<b>N° CE</b>	
Temperatura Ambiente <input type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	Numero di colli	
N° Identificativo del contenitore 330	RIT. CONTAINER N. 330	POS. CONTAINER N. 337 N° Lotto 07
<b>Descrizione della merce</b>		
Identificazione della merce ed eventuali numeri identificativi dei capi CARCASSE ANIMALI MORTE Peso di VERIFICARE A DESTINO	Categoria CAT. 2	Quantità Kg Peso riscontrato kg. 2600 fpecu
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: _____ (All. IV Reg. UE 142/11)		Totale Kg
Specie animale: _____ Rif. Art. 10 Reg. Ce n° 1069/2009 lett. _____ (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)		
Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine _____		Firma dello 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 _____		
Firma del responsabile dell'impianto di destinazione _____		

**TRATTAMENTO AVVENUTO IL**  
**20 FEB 2017**  
**SOLAR s.r.l.**