

DOKUMENT WZ ..... KURNIK NR .....STADO NR .....

MIEJSCE ZAŁADUNKU..... DATA/GODZ.....

TOWAR: KOGUT.....☐

KACZKA .....☐

KURA .....☐

SPRZEDAJĄCY: Ferma Drobiu

.....  
.....  
.....

ARiMR: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ODBIORCA: Lech Drób Zakład Drobiarski, Ubojnia Kur Poprodukcyjnych

ul. Tartaczna 20b

14-230 Zalewo

**ARiMR: 073215370-001**

ŚRODEK TRANSPORTU:

- TYP:..... NR REJESTRACYJNY: .....
- ILOŚĆ SKRZYNEK:.....
- SZTUK W SKRZYNCIE:..... SUMA:.....
- WAGA BRUTTO: .....
- WAGA TARA:.....
- WAGA NETTO:.....
- ŚREDNI CIĘŻAR CIAŁA/SZTUKĘ.....

GODZ. ZAŁADUNKU:..... GODZ. WYJAZDU:.....

ZAŁĄCZNIKI:

- WYNIK BADANIA W KIERUNKU SALMONELLI, NUMER

.....

- ŚWIADECTWO TRANSPORTOWE, NUMER

.....

PODPIS DOSTAWCY

PODPIS KIEROWCY