

Schema A – Documento Commerciale semplificato per il trasporto di sottoprodotti di origine animale e di prodotti derivati di Categoria 3 ai sensi del Regolamento (CE) 1069/2009
(Determinazioni RAS n. 464 del 16/05/2013 e n. 635 del 17/06/2016 – Recepimento Linee Guida Reg. CE 1069/2009)

Speditore RUSSO FEDELE s.n.c. <i>di RUSSO FEDELE</i> C.da Cruste s.n.c. - 71036 LUCERA (FG) C.F. e P. IVA 03551020716		DDT N. 26 V / 2024 del 27/08/2024 Mezzo di Trasporto Targa Automezzo FF 6832B	
Destinatario VENLATO 1386 DI MIRNELE VENUTO SAS VIA BATTAGLIONE VICENZA 12 VALSAGNO (VI)	Trasportatore DI SABATO e inv VIALE SCARNO 165 LUCERA (FG) P. IVA 03228380717		
Luogo di Origine RUSSO FEDELE s.n.c. <i>di RUSSO FEDELE</i> C.da Cruste s.n.c. - 71036 LUCERA (FG) C.F. e P. IVA 03551020716 S66 DT3	Luogo di Destinazione ABP170WHBF3 Pettinatura di Verrone S.r.l. Strada Trossi, 2 Verrone - BI		
Temperatura: Ambiente <input checked="" type="checkbox"/> Refrigerato <input type="checkbox"/> Congelato <input type="checkbox"/>	N° di Colli: N° 23		
N° Identificativo del Contenitore			
Descrizione della Merce: Lana sucida in balle			
Identificazione della merce	Categoria	Quantità	Lotto
Lana Sucida	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/>	7.830 Kg	04 / 2024
	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO _____ (All. IV Reg. UE 142/11)			
Specie animale _____ Rif. Art. 10 Reg. n. 1069/2009 lett. _____ <small>(Per materiali e Prod. Derivati destinati all'alimentazione animale)</small>			
N. Identificazione/i individuae/i del/i capo/i _____ _____ _____			
Firma dello Speditore o del Responsabile dell'Impianto di origine Bruno Sedele		Firma del Trasportatore  PETTINATURA DI VERRONE S.r.l. 	
Firma del Veterinario Ufficiale (nel caso di animali morti di cui all'art. 8 lettera a, punto i e ii del Reg. CE 1069, ossia in caso di animali con sospetto o conferma di Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili, oppure di animali abbattuti nel quadro di misure di eradicazione di Encefalopatie S.T.)			
Dr. _____			
Lavaggio e disinfezione dell'Automezzo avvenuti il 26/08/2024 alle ore 18:00			
Firma del Responsabile dell'impianto di destinazione Bruno Sedele			