

Gdynia, dnia.....

Nr/No/.....
(PGIS/SI)²

**Wniosek o dokonanie granicznej kontroli sanitarnej substancji pomagającej w przetwarzaniu/
Application for the border sanitary control of processing aid**

Identyfikacja partii/Identification of the batch:

Nazwa substancji/*Name of processing aid*:

— specyfikacja partii w załączeniu^{*)}/specification of the batch in the annex^{*)}

Numer partii produkcyjnej/*Batch No*:

Dokument przewozowy nr/*Waybill No*:

Środek transportu/*Means of transport*:

Kod CN, oznaczenia/*CN code, notation*:

Kraj pochodzenia/*Country of origin*:

Kraj przywozu — z/Kraj przeznaczenia — do^{*)}/*Country of importation — from/Country of destination — to^{*)}*:

Wielkość partii/*Batch size*:

Wielkość i rodzaj/ilość opakowań/*Size and type of packaging/Number of packaging*:

Data minimalnej trwałości/termin przydatności do spożycia^{*)}/*Expiry date/Shelf-life^{*)}*:

Importer/Eksporter^{*)}/*Importer/Exporter^{*)}*:

Osoba odpowiedzialna za towar/*Person responsible for goods*:

Producent/*Producer*:

Numer zgłoszenia/spedytor/*Declaration number/forwarder*:

Przewidywany termin przekroczenia granicy/*Intended date of border crossing*:

Przejście graniczne/*Border check point*:

Inne załączniki do wniosku/*Other annexes to the application*:

1

2

3

Towar^{**) / Goods^{**) :}}

- przeznaczony do wolnego obszaru celnego/składu wolnoctowego*/intended for free zone/duty free warehouse^{*)}
- przeznaczony do innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej/krajów trzecich /intended for Member States of the European Union other than the Republic of Poland/third countries^{*)}
- spełnia wymagania w zakresie wymagań zdrowotnych określonych w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225)/fulfil the health requirements specified in the Act of 25 August 2006 on Safety of Food and Nutrition (OJ No 171, item 1225)

Podmiot zgłaszający towar do granicznej kontroli sanitarnej
/Operator applying for the border sanitary control of goods

Gdynia, dnia.....

.....
(pieczętka, imię i nazwisko, podpis
/stamp, 1st name and surname, signature)