

**ZLECENIE PRZEWOZU KONTENERA**  
do Granicznego Punktu Kontroli Weterynaryjnej  
do Granicznej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej



.....  
*pieczęć zleceniodawcy*

**WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA**

DANE ZLECENIODAWCY :			
NR KONTENERA :		KOD ISO KONTENERA :	
NAZWA TOWARU :			
WAGA ŁADUNKU :			
PLOMBY :			
DATA I GODZINA BADANIA :			
BADANIE / KONTROLA <input type="checkbox"/>		REWIZJA Z ODŁADUNKIEM <input type="checkbox"/>	

**WYPEŁNIA GPKW / GSSE**

Zgoda na przeprowadzenie kontroli weterynaryjnej kontenera w GPKW  
Zgoda na przeprowadzenie granicznej kontroli sanitarnej w Magazynie  
Czasowego Składowania ul. Logistyczna 4

.....  
(podpis i pieczęć GPKW / GSSE)

**WYPEŁNIA URZĄD CELNY**

Zgoda na przejazd kontenera wyznaczoną przez organ celny trasą, tj. ulicami  
Gołębią-Janka Wisniewskiego-Logistyczną-Kontenerową, celem zbadania  
ładunku. Powrót następuje tą samą trasą.

.....  
(podpis i pieczęć UC)

**WYPEŁNIA GCT**

PLOMBY ZDJĘTE :				..... (podpis)
PLOMBY ZAŁOŻONE :				..... (podpis)

**WYPEŁNIA GCT**

NR REJ. CIĄGNIKA :
NAZWISKO KIEROWCY :
NR DOWODU KIEROWCY :

**WYPEŁNIA EKSPEDYTOR BRAMY WJAZD BCT**

Zgoda BCT na przejazd:
..... (podpis)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK BRAMY GCT**

Data i godzina wyjazdu kontenera z GCT : ..... (podpis)
Data i godzina wjazdu kontenera do GCT : ..... (podpis)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK OCHRONY BCT**

Data i godzina wjazdu kontenera do BCT : ..... (podpis)
Data i godzina wyjazdu kontenera z BCT : ..... (podpis)

**UWAGI**

MIEJSCE złożenia kontenera na GCT :  
DATA i GODZINA złożenia kontenera na GCT :

\* - niepotrzebne skreślić