

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 239/1215/18/NDI/2016 20.10.2016
przeprowadzonej przez Jolente Głowacka Dyrektora
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Ni. upoważnienie 01312/16
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2015r., poz. 1412 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst ustawy Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Depot Miłoś - przedsiębiorstwo Nr. 7 w Łowcu
ul. 240 Łowcu ul. Miłośna 6

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Uszer Jolente - Łowcu
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organizały/ w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)
I.3. NIP 651 15 25 625 REGON 27 370 915 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Tokan Becha - Dyrektor Depotu Miłoś

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Tokan Becha - Dyrektor Depotu Miłoś - przedsiębiorstwa

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.10.2016 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Odcinek odcinek Anne i Becha edukacyjny
odcinek Becha ekspozycja

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W miłoś w Depocie Miłoś - przedsiębiorstwo
jest 8 odcinków - 2 odcinki w miłoś
2 odcinki odcinek ekspozycja odcinek 83
Aniżabore 2 odcinki miłoś kłopot i kłopot

13 KWIETNIA 2016

w kierunku poziomu medycy. Metody celowania
oceniające, zgodnie z PN, przewidziane
zestawione w 5 celach. Metody celowania
w kierunku technik.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

przymiar, wstępny, techniczny PP/121/21/05/12014

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

tu v. odczytany

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.****W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.****Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli******Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej ****

15 HDI/2016

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.10.2016

Łączny czas kontroli: 3 godziny 15 minut

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 7
mer Beata Tokarz

13 II

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Grażyna Jolanta

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.10.2016

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Żorach
44-240 Żory, ul. Szkolna 8
tel./fax 43-42-611
NIP: 651-15-35-685 REGON: 142010000

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 7
mer Beata Tokarz

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwie zakreślić