

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 228/1217/18/HRIM/2014

Long - Ohmy 17. 010

Toronto, Ontario (Michigan)

1) (Miejscowość i data)

20/14

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

№-прослушивания 0139215/13

pracownika (tów)

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2
ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. ,poz 267)

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

Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
 Depo^o kruszywa - piasek w Lesie 44-240 240
 ul. krusze 8

Imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/org

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Depot biuro - medial 4 Level 44-710 Lens

1.3. NIP

adres zamieszkania / adres siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks

REGION

PESEL *27 07 1984 15 15 15*

PESEL

1.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Przedstawił się na imię i nazwisko, stanowisko: p. Beata Toka - dyrektorka Zespołu

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

Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imie i nazwisko, stanowisko)

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

11. Clotting

mediu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

11.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

15.010.2014 год 11¹⁰

11.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Одно из важных направлений работы эксперта

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Drugi charakterystyczny, ciekawy i przemyślny
 1. Kategoria I A, I B, II, III. Opisać
 problem, obliczenia, analizę i autor.
 1. nowa metoda, 2. nowy autor

medyka przewidziane, które przewidziane
niektóre elementy przewidziane, w
w obrotach które przewidziane.

KD14/2014

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

przeładowy, elektryczny, taśmowy

PP/LIS/2/ONS/KD14

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

NS/IDM/2014

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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/pdmówiono podpisania.****W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.****Dokonano/nie dokonano**** wpisu w książce kontroli sanitarnej { 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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.10.2014

Łączny czas kontroli:

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 7mgr Beata Tokarz
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Gloria Polenta
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.10.2014

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 7
w Żorach
44-240 Żory, ul. Szkolna 8
tel./fax 43-42-611
NIP: 651-154396 KRS 000001273701975DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 7

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

mgr Beata Tokarz

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