

Nr. 43544 Hm12

przeprowadzonej przez.

(Miejscowość i data)

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

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca
1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071 t.j. z późn. zm.).

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

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
 HK neohotoksyne typu T04-T04
 ul. Piłsudskiego 60

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

URZĄD MIASTA

ul. Krótka 4

83.000 PRUSZCZ GDANSKI

(imię i nazwisko / pełna nazwa inwestora/organ zaożycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP..... REGON..... PESEL.....

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

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

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: 05.06.2018 r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *Kontrola wewnętrzna*

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.):.....

[illegible]

Do stwierdzenia, że wyżej wymienione przedsiębiorstwo
posiada w tym celu przyrządy i urządzenia
w postaci siemki, odpowiedniego do wadzenia
i ważenia, nie było przy tym widać oznaczenia
konkretnego typu, ani
podczas kontroli nie było widoczne żadne
poświadczające firmę, aniżeli także z jakiegokolwiek
przeznaczonego czasu, który był przy wadzeniu.

I

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

2

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

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

2

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

7

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

Podczas kontroli nie stwierdzono

1

A faint, blue, stylized drawing of a person's head and shoulders, possibly a sketch or a watermark, centered on the page. The drawing is composed of simple lines and dots, giving it a sketchy or pixelated appearance. It is positioned in the center of the page, between the two main columns of text.

zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli:

Łączny czas kontroli:

URZĄD MIASTA
ul. Krótka 4
83-000 PRUSZCZ GDAŃSKI
REFERAT GOSPODARKI KOMUNALNEJ
(1)

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

MŁODSZY ASYSTENT

MŁODSZY ASYSTENT

Sylwia Kurkowska
Sylwia Kurkowska

Katarzyna Duchnowska
Katarzyna Duchnowska

GLÓWNY SPECJALISTA

.....
(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

GLÓWNY SPECJALISTA

Wojciech Konarzewski
Wojciech Konarzewski

.....
(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”

** - zakreślić

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 371KD14K12

Przemyśl Górny 05062012r.

przeprowadzonej przez Katarzynę Dudnowską, inż. asystent

(Miejscowość i data)

Sylwia Kurkowska, inż. asystent, w upow.

12.12.2012 r. 09.12.2012

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Przemyślu Górnym. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Pieszkownice na terenie ul. Przemyśl Górnym zlokalizowane przy ulicach: 1) Spółkowej 2) Górnego 3) Faworyta 4) Westerplatte 5) Wroblewskiego 6) Podkomornego

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

Urząd Miasta w Przemyślu Górnym

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

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

I.3. NIP. REGON. PESEL.

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

p. Janusz Wrobel - burmistrz

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

p. Marcin Konarski

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: 05062012r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna pieszkownice na terenie ul. Przemyśl Górnym

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.):

Pieszkownice: - przy ul. Wroblewskiego - pieszkownice ogrodzony, ostateczny regulamin, teren utrzymany w czystości
- przy ul. Górnego - 2 pieszkownice, ogrodzone, nie bryt, bryk regulaminu, teren utrzymany w czystości
- przy ul. Faworyta - w miejscu starej pieszkownicy polster, komplet przyrządów, utworzono 3 nowe pieszkownice, teren ogrodzony, ostateczny, ostateczny

- reputacji, niekryte, teren utrymany wysto
- przy ul. Wosternplatte - pieskowica nieoprodzona
dostępny reputacji, niekryte, teren utrymany
wysto
- przy ul. Spacerowej - pieskowica oprodzona,
dostępny reputacji, niekryte, teren utrymany
wysto
- przy ul. Podkowanego - pieskowica nieoprodzona,
dostępny reputacji, niekryte, teren utrymany
wysto

Wp. oświadczenie p. Mariusza Kononowicza
projekt w pieskowicach został wykonany
nie pomylił się.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

2

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

2

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

2

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- faktury - wykonanie piasku

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- ksero - wykreślenie pisma

2

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

2

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(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 **

- w lipcu 14 dni roboczych uzupełnić
reputację pisma robocze przy pismownicy
zidentyfikowane przy ul. Bożymysłowej

Data i godz. zakończenia kontroli: 05.06.2012

Łączny czas kontroli:

URZĄD MIASTA

ul. Krótka 4
83-000 PRUSZCZ GDAŃSKI
REFERAT GOSPODARSTWA KOMUNALNEGO

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

GŁÓWNY SPECJALISTA

Wojciech Kozłowski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

Katarzyna Duchnowska

MŁODSZY ASYSTENT

Sylvia Kurkowska

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.06.2012

GŁÓWNY SPECJALISTA

Wojciech Kozłowski

(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”

** - zakreślić