

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
25-819 Kielce, ul. Skibińskiego 4
tel. 516 4672, fax 516 4673

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE-Ta-9240/168/M CHECINY, 24.08.2004
przeprowadzonej przez..... GRABINA BEBEZ, Kłosa 91, CHECINY (Miejscowość i data), nr UP 11 0110
..... (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
BARBORA POJATKOWSKA, Kłosa 91, CHECINY, nr UP 11 0110
.....
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w KIELCACH.
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
..... USŁUGY OGÓLNOGOSPODARSTWA PRZY WZMĘSZNIE MIASTA
..... I GMINY W CHECINACH
.....
I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
..... GMINA CHECINY
.....
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)
I.3. NIP. 858-16-72-746 **REGON.** 281005922 **PESEL.**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
..... PAN ROBERT JALOWSKI - BURMISTRZ M.C. CHECINY

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
..... P. BARBARA BUJEK - INSPEKTOR D/S INWASTYCYI

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: 24.08.2004 - godz. 10:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: KONTROLA STANU SANITARNO-POLIMERYZACyjnego
..... GD OBLAZ REKONSTRUKCYJNY USŁUG OGÓLNOGOSPODARSTWA
..... W CHECINACH

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.):

..... NIE TOCZY SIĘ POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNO-EGEKUCYJNE.
.....
.....
.....
.....
.....

II.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

NIE UŻYTO WYPOSAŻENIA

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

NIE DOTYKA

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

NIE DOTYKA

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- 1. NUMER NIE
- 2. NUMER ZEFON

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

NIE STwierdzono Nieprawidłowości

DRUGI SĄTUW BALKONOWY I DLA PODCIEP KLIENKÓW WZLEWU
 MIAŁA I CAŁYNY CIEPŁYMI PRZYMAĆCOWO WSTĘPY
 ODPADNOSIĘPNE NA PARTIACH ORAZ NA PARTIACH
 BUDYNIU, SĄWENIATYMA I DIERIACH Z RÓWNIAMEM
 NA CARSE MIESIĄ I DĄMSZĄ, SĄWEN Z SĄWENIATYMA
 NA PARTIACH WISZĄCY SĄWENIATY I MEZCZYŻNI SĄWEN
 Z RÓWNIAMEM SĄWENIATY W POSIADANIU W LAMPACH
 COALIFACONIA Z E. W. SĄWENIATYMA LAMPACH
 ODPADNOSIĘPNE WISZĄCY SĄWENIATY W SĄWENIATYMA
 WISZĄCY SĄWENIATY WISZĄCY SĄWENIATYMA
 = PŁYTKI CAŁYNY I PŁYTKI TERAKOTY SĄWENIATYMA
 PORWADZONY W SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA
 CNA PŁYTKI SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA
 SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA
 SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA SĄWENIATYMA

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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**.

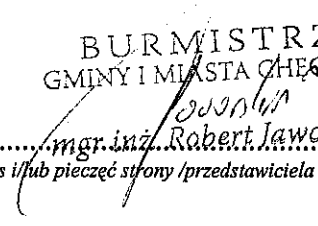
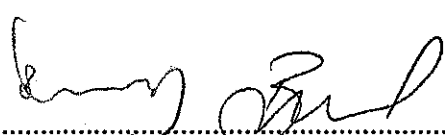
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.
.....
.....
.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

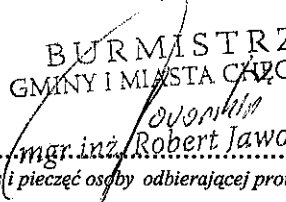
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.08.2011r. 9⁰⁰

Łączny czas kontroli: 40 min

BURMISTRZ
GMINY I MIASTA CHECINY
mgr. inż. Robert Jaworski
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....
(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 24.08.2011r.

BURMISTRZ
GMINY I MIASTA CHECINY
mgr. inż. Robert Jaworski
(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”
** - właściwe zakreślić