

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**

w Rzeszowie

35-040 Rzeszów, ul. Legionowskiego 79a

tel. 83-419-69, 36, 10

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nº 750r. 451-13-11/12

Rzeszów 7.02.2012

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez .....  
A iur m. Małgorzata Rybicka m. 22/12

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

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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 z 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):Brewarstwo Dolski Kultury i Fizyki  
Małgorzata Rybicka m. 22/12**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Brewarstwo Dolski Kultury i Fizyki

(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)

Tadeusz Myszkowski - Kierownik

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

Tadeusz Bochenek - Kierownik - M. Rybicka

**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:** 7.02.2012

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

Wortprobe Name Meisterwerke Datum Unterricht

### 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 dars fluyu wogersovau zuomile  
doheddye ale olar.  
Zemreger olars, bishre M. zuomile  
enye 6. 02- de 10. 07. 2012 v gel.  
sd p - 14

Dresi otuying herbate do pugurwau  
fliapels 2 dars. ll doysimewo very purle  
follherne - ale fidohsene  
ale fliomo- rebahne; ale flahne  
Zogersovau rige 2 solers -  
zogre plamure, ogy i nobawy,  
phise do frue; ogy i fenz  
old nobawy 3 he smeser someter.  
Zetuhdene 3 onley, old oblo  
purpleyhe.  
Pulmire newkane fliamene  
egre impell impersene, cips  
froas, windis i fiftis fedwazene  
ale rejs, oren mayfene hujwene  
alphe.  
Rorhawmew p. h. dopalacy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

Miejsce do podpisu

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnieszę/nie wnioszę\*\* 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 prawa)

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)

Stan faktyczny opisany w formularzu nr: Mr. de la Haye

Kontrolowany ma prawo oglądu do formularzy wypełnianych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

Telefon firmy: 022.411.11.11/12

Termometr: 0-100°C / 16 M/S

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

Mr. de la Haye

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

Mr. de la Haye

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

dokumenty techniczne    prawdy    prawne

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

Mr. de la Haye

Protokół został sporządzony w 2 jednобрzmiących 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:

7.02.2012

pd. 12

Łączny czas kontroli: 1 godz.

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Staroniwa"  
ul. Staroniwska 46, 35-101 Rzeszów  
tel. 17 860 03 03, 309 262 569

(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 otrzymał(-am) w dniu .....  
*7.01.2012*

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Staroniwa"  
ul. Staroniwska 35-101 Rzeszów  
tel. 17 860 31 03, 509 262 569

(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 zaznaczyć