

J. Pelczon  
11.02.15  
PMM

L. dk. 280

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
INSPEKTORAT  
w Rzeszowie  
35-040 Rzeszów, ul. Gabrowskiego 79a  
tel. 85-419-69, 36, 10

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
wpłynęło: 11. 02. 2015  
Znak sprawy: 3.07.15  
Podpis: [signature]

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr P. SN. 411-13-6/15

Rzeszów

3.07.15

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

Dr inż. Andrzej Kucharski Dyrektor 20/15

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 2011 r. 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. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przedsiębiorstwo Dobre Uchwy Filie „Budowlany”  
ul. Budowlana 18  
35-314 Rzeszów

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

Przedsiębiorstwo Dobre Uchwy - Menesze

(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 517-021-00-31 REGON 180511810 PESEL -

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

Paw. Menesze Dyrektor - Przedsiębiorstwo

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

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

3.07.15 godz 13<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego wycofania  
dus: przedmiotowy i innych warunków

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.):

Podmiotem kontrolowanym jest ...  
od 2.01.15 do 13.01.15 ...  
dokładnie dzień ... - 24  
... oddział ...

Pracownicy ...  
... i ...  
... i ...  
... i ...

Adres ...  
...  
...

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

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

serwisowe Odn. 4 / 16 / 11 / 1  
bariery miew. Odn. 19 / 18 / 1 / c

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:

dokumentacja techniczna i certyfikaty  
przebieg

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

nie dotyczy

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/odmówiono podpisania\*\*.

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

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu do książki kontroli.

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 3.01.15

Łączny czas kontroli: 2 godz

KIEROWNIK

Marzena Styga

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

KIEROWNIK  
Marzena Styga

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Budziwój"  
ul. Budziwojska 194, 35-317 Rzeszów  
Tel 17 229 90 82, 501 752 764

*[Handwritten signature]*

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 3.01.15

KIEROWNIK  
Marzena Styga

(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

