

wpłynęło: 23.02.2016

Znak sprawy:

Ilość zat.: Godpis:

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN. 441. 13. 20. 2016

Przełot 22.07.2016

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

M. i. w. k. (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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Przełot Dobre Usługi Etno „COUNTRY”
ul. Herbowa 3 ; 37-317 Przełot

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

Przełot Dobre Usługi
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/ w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Herbowa 3 ; 37-317 Przełot
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 517-031-00-01 REGON 180512800 PESEL -

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

Paweł Marnele Myśki Dobre Usługi

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu 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:

22.07.16 pd, 10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego obiektu

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.):

Brak prowadzonego przez prowadzącego obywatelskiego -
cyfrowego

W dniach od 22.07. - 26.07.16 w pol
cel P - 15 zorganizowano i obywatelski
funkcyjny podmiotowy aktywny

Zostało przesłane - 28 i
cel F - 12 pkt.

Strona opublikowana 3 strony
funkcyjny podmiotowy - 2 strony

Dziennik w dostępnym miejscu
tytuł pracownik planowy, nie

Minimally oraz funkcjonalne zorganizowa-
vano minimally zgodnie: przychodu

Kwalifikacje, wszelkiego rodzaju, minimally
planowane i gwarantowane

Brak prowadzonego dokumentacji. Nie
funkcyjny obywatelski i de facto obywatelski

funkcyjny - przy podmiocie przychodu i przy
Minimally de facto, oraz minimally minimally. Wc

cyfrowe duplikowane przypisane, przez funkcjonalny
funkcyjny minimally minimally de facto, przychodu

10 F10111, w 7552 Minial, m. Długość 11 a

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: 21.07.16

Łączny czas kontroli: 2,30h

KIEROWNIK RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia „Country”
ul. Herbowa 3, 35-317 Rzeszów
tel. 17 748 15 46, 797 647 923
Marzena Sługa-Durak

(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 21.07.16

KIEROWNIK RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia „Country”
ul. Herbowa 3, 35-317 Rzeszów
tel. 17 748 15 46, 797 647 923
Marzena Sługa-Durak

(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/objektu 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