

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSI 42-16-1-11-17/15

Rzeszów 17.07.2015

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Halimę Satyr, st. rad. higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

ur. uprawnienie PSI 415/15

..... 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):

Pracownice swojodziejce nr 10 placach
zobow na terenie miasta Rzeszów

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

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

Rzeszów ul. Ofiar Getta 6

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

I.3. NIP. 813-24-15-305 REGON. 690480557 PESEL

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

P. Aleksandra Wosowicz-Duch - dyktor

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

P. Kolomyja Jankowska - jedynopodoba

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: 17.07.2015

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: czynności czystości i gospodarki

placów zobow na terenie miasta Rzeszów

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.*):.....

- Płec zobaw w Egrodzie Kirykieu Pm. Poloduanuosa -
2 pulchawice lute, dresawiane. Tercau ceteri glaci eris fide
cyt, bez ułdowrych zaniczawiczi zianowych. Płec zobaw
Egrodony dopodory elementami. Jety, Jui do zobaw;
Koruneta ceteri zobaw, zty do gry w mady i wosaby

[illegible]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nic eddy

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

..... *ur slotjes*

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

nie dojezy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Faktura

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

... mia doggy

2

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**

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (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.

2

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: 17.07.2015

Łączny czas kontroli:

PODINSPEKTOR

mgr inż. Katarzyna Spaczynska

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

ZARZĄD ZIELENI MIEJSKIEJ
w RZESZOWIE
Plac Ofiar Getta 6
35-002 RZESZÓW

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. instr. hig. PSSE Rzeszów

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17.07.2015

ZARZĄD ZIELENI MIEJSKIEJ
w RZESZOWIE
Plac Ofiar Getta 6
35-002 RZESZÓW

K I E R O W N I K
Działu Zieleni Miejskiej

H. Bulsa

inż. Anna Czarnek-Bulsza

(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”

** - właściwie zakreślić