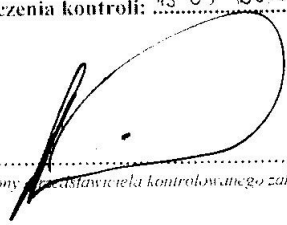
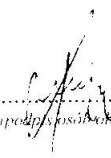


Data i godz. zakończenia kontroli: 18.09.2010. godz. 15⁰⁰

Łączny czas kontroli: 2,5 godz.

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
ul. Łąbunia 4
43-400 CIESZYN

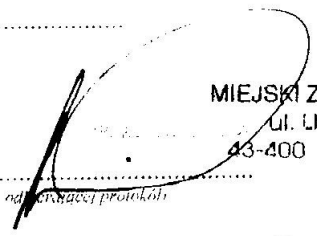

.....
(podpis i/lub pieczęć strony/ przedstawiciela kontrolowanego zakładu)


.....
(podpis osoby obecnych podczas kontroli)


.....
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

18.09.10 
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
ul. Łąbunia 4
43-400 CIESZYN

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