

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

Wpł. 08 LIP. 2010

3781110

ok  
FBP  
[Signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 115/113/2010 Cieszyn, 03.07.2010  
przeprowadzonej przez M. W. K., asystenta w. p. inspektora sanitarnego, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 115/113/19/2/2010

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie... 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 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):

Praskowa ul. Praska Św. Terazy, Cieszyn 43-100 Cieszyn

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

Miejski Zarząd Drog, ul. Polna nr 4, 43-100 Cieszyn, tel. 33 222 22 21

I.3. NIP 662 25 49 214 REGON 142196313 PESEL

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

p. Wiesław Sosuldycki

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

p. Stanisław Kowalczyk, Kierownik Wydziału

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: 03.07.2010 godz. 19:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higieny w zakresie punktu kontrolnego (kontrola punktu kontrolnego)

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.):

- 1) Miejski Zarząd Drog w Cieszynie... jest jednostką samostanowienia...
2) Aktywność...
3) Zakład...
4) Kontrola...
5) ...
6) ...



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

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

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) .....

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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 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: 05.07.2017 r. 11:30

Łączny czas kontroli: 0,5 godz.

Z-CA DYREKTORA  
[Signature]  
Stacja ...  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.07.2017 r.

MIEJSCE  
STACJA  
13 400 01 11

Z-CA DYREKTORA  
[Signature]  
(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