

MZD CIESZYŃ

Oryginał / Kopia

Inspektorat Ochrony Roślin
i Nasiennictwa w Katowicach
ul. Szpitalna 10, Katowice 40-001
tel. 76 210 20 00, 76 210 20 01
fax 76 210 20 02, 76 210 20 03
e-mail: ior@ior.katowice.pl

04.08.2016
10T
PIORIN

Protokół kontroli nr 10 w zakresie wprowadzania do obrotu, konfekcjonowania i produkcji środków ochrony roślin

Znak sprawy: CG.111.9.11.2016 CIESZYŃ, dnia 03.08.2016

Dane przeprowadzających kontrolę

Imię i nazwisko	<u>Michał Pytel</u>		
Stanowisko służbowe	<u>SPRZĘTOWISZA</u>	Numer legitymacji służbowej	
Numer upoważnienia	<u>CG.111.9.24/2016</u>	Data wydania upoważnienia	<u>27.07.2016</u>
Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Katowicach			
Imię i nazwisko	-		
Stanowisko służbowe	-	Numer legitymacji służbowej	
Numer upoważnienia	-	Data wydania upoważnienia	-
Upoważnienie wydane przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w			

Kontrolujący okazał legitymację służbową i doręczył upoważnienie do przeprowadzenia kontroli
podpis kontrolowanego: Katarzyna Gwolińska

Dane kontrolowanego

Nazwa lub imię i nazwisko kontrolowanego	<u>TRZOSIŃSKA HIEJSKIE W CIESZYŃ</u>
Siedziba lub adres	<u>43-400 CIESZYŃ ul. KATOWICKA</u> <u>43-400 CIESZYŃ ul. SURENDRIŃ</u>
Reprezentowany przez	<u>MICHAŁA SZCZĘCICH - MIEJSCA DZIAŁA TURKOWICZ</u>
Miejsce przeprowadzania kontroli	<u>43-400 CIESZYŃ ul. KATOWICKA ; SURENDRIŃ</u>

Inne osoby, obecne w trakcie kontroli:

Kontrolę przeprowadzono w dniu/dniach** 03.08.2016

Podstawa prawna kontroli

art. 86 pkt. 1 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin
(tekst jedn. Dz.U. 2013 r. poz. 17 ze zm.)

Wynik kontroli*

1. Posiadanie wpisu do rejestru przedsiębiorców wykonujących działalność w zakresie wprowadzania do obrotu lub konfekcjonowania środków ochrony roślin
 - posiadanie wpisu pod numerem
 - brak wpisu
 - nie dotyczy

2. Posiadanie aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie doradztwa dot. środków ochrony roślin/zapewnienie możliwości bieżącej konsultacji z osobą posiadającą ww. zaświadczenie
 - zaświadczenie
imię i nazwisko
 - nr..... z dnia..... wydane przez.....
 -
 - imię i nazwisko
 - nr..... z dnia..... wydane przez.....
 -
 - brak zaświadczenia
 - nie dotyczy
3. Prowadzenie dokumentacji dot. środków ochrony roślin w sposób umożliwiający określenie numeru partii i daty produkcji nabywanych i zbywanych środków ochrony roślin
 - dokumentacja prowadzona prawidłowo
 - dokumentacja prowadzona nieprawidłowo
 - brak dokumentacji
 - nie dotyczy
4. Przechowywanie środków ochrony roślin, którym upłynął termin ważności lub z innych powodów nieprzeznaczonych do zbycia w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym miejscu
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy
5. Przestrzeganie zakazu sprzedaży środków ochrony roślin przy zastosowaniu automatu, samoobsługi, poza punktem stałej lokalizacji i innych zakazów wynikających z ustawy
 - tak
 - nie
6. Przestrzeganie zakazu sprzedaży środków ochrony roślin w pomieszczeniach, w których jest prowadzona sprzedaż żywności lub pasz
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy
7. Reklama środków ochrony roślin
 - prawidłowa
 - nieprawidłowa
 - nie dotyczy
8. Pobranie próbki środków ochrony roślin do badań laboratoryjnych
 - tak
 - nie

fol

Opis nieprawidłowości ustalonych w toku kontroli

NIE STwierdzono

Opis nieprawidłowości usuniętych w toku kontroli

NIE STwierdzono

Stwierdzone uchybienia stanowią naruszenie (wymienić przepisy prawa)

NIE STwierdzono

Zabezpieczono następujące dowody rzeczowe (wyszczególnienie oraz sposób zabezpieczenia)

NIE STwierdzono

Zalecenia pokontrolne

Wydane zalecenia z określeniem terminu realizacji

NIE NIE MA

Zobowiązany do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości jest

-

Uwagi kontrolowanego

BRAK

Wykaz załączników*

- Protokół oględzin nr
- Protokół przesłuchania nr
- inne.....

Pouczenie

Kontrolowany ma prawo do wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli, w term nie 7 dni od dnia jego podpisania. Kontrolowany jest obowiązany poinformować Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Katowicach o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach. Oryginał protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Dokonano poprawek w liczbie

[Podpis]
imienna pieczęć i podpis kontrolowanego lub czytelny podpis kontrolowanego

SPECJALISTA
[Podpis]
Danuta Pytel
imienna pieczęć i podpis kontrolującego

[Podpis] 3.08.2016
miejsowość i data podpisania protokołu

* właściwe zaznaczyć „x”
** niepotrzebne skreślić