

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Słupsku
76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skargi 8

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/ 92/15 / 2014 Gopolewo 18.09.2014

przeprowadzonej przez Violetta Szubrowska, Justyna Grynstejn
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Str. nr. 33/14
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
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 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)
Włociszewski, J. Ostrowski, ul. Gopolewo 76-248 Słupsk, skł. public.

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe "H" w Słupsku
(imię i nazwisko / pełna nazwa inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP: 819-21-54-150 **REGON:** 001147694 **PESEL:** 11030101010101010101010101010101
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adres zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe "H" w Słupsku - Dyrektor

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

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)
Nie obecny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.09.2014 r. 8⁴⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
dot. myłki piorącej, otrzymanej na SE01/SHDM/20-13/14/885 z dnia 11.03.2014

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.):

Kontrola myłki piorącej, otrzymanej na SE01/SHDM/20-13/14/885 z dnia 11.03.2014
dot. możliwości dostępu do miejsca składowania
zaczęła się o godzinie 10:00, i była w pełni
organizacyjnej.

Stoisko obsługi pasażerów re. lotów typem
podłożem jest: stopień. Sytuacja w tym, że/ciach
opisane

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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

Zgodnie z pkt. III i protokołami

rozp. MEN. | 2014. M. 01. 01. 2014. w sprawie
 bezprekazy i kary i publicznych, nie publicznych
 miejscach i placówkach (Dz. U. Nr 6, poz. 69 z p. zm.)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dołączy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Nie wnoszę

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) (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.

.....

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 **

..... Nie dotyczy

Zalecenia:
 Bez poleceń

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.09.2014 r. 9:30 Łączny czas kontroli: 0h 15min

.....
 (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 18.09.2014

 (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”
 ** - właściwe zakreślić