

26
2012.06.28

Wpl. 2012-06-28

Ilość zał. 2386/6/2012/P
podpis 28 czerwca 2012

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 95/IG/12
przeprowadzonej przez Lidzyska Gabisa -
(Miejscowość i data)

- st. inż. hig. 305/MK/12

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Malborku

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):
Stożek publiczny
Urząd Gminy Lichnowy

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Urząd Gminy Lichnowy
(imię i nazwisko //pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)
I.3. NIP 977-00-19-103 REGON PESEL

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Dz. Kunkel - zastępca wójta

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28/06/12 09:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: zgodność z Hig. Kuchnia

III. WYNIKI KONTROLI:

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.):
zgodnie z Urządztwem Rady Województwa

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

ND

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

ND

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

ND

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- zgodność kłauzkie
- umowa o wycożenie odpad. komunal

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

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) (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 **

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 28/06/12 10:00

Łączny czas kontroli: 1 godz

WÓJTA
Anita Kunkeł
URZĄD GMINY
82-224 LICHNOWY
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
ul. Rzewuska 6, tel. 055-271-27-23
NIP 579-00-15-109

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY INSPEKTOR
SEKCJI HIGIENY KOMUNIKACJI
PSSP w Lichnowy
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))
Tadeusz Gabc

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28/06/12

z up. WÓJTA
Anita Kunkeł
(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.

Wypełniono załącznik nr 21/PK/PK/21/01/12 - jedm. ope
głównie przydatny przy ocenie - jedm. ope
PSE M-K

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić