

5943 (Pieduch)
PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/57/56/15

Zelów, dn. 08 maja 2015 r.

przeprowadzonej przez Enclime Gozola, asystenta, upoważnienie nr 16

oraz Marcin Kozłowski, mł. asystent, upoważnienie nr 18

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bełchatowie
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):

TOI - TOI
ul. Dobrowskiego 10
97-425 Zelów

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

Camille Marcin Kozłowski
ul. Rejonowa 23
97-425 Zelów
tel. 44 634 10 00

I.3. NIP 162-20-51-648 REGION 590648273 PESEL 148 040 100 000

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

pan Marcin Sienkiewicz - kierownik Zelowa

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

pan Marcin Piechowski - Referent

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

pan Marcin

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08 maja 2015 r. godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ogólny stan sanitarny i higieniczny
publicznego typu TOI TOI przy ul. Dobrowskiego 10 w Zelowie

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.):

12 dniowa działalność przedsiębiorstwa sanitarnego
ustęp publiczny niekwalifikowany typ TOI TOI
Stan sanitarny i higieniczny w budynku sanitarnym
Obiekty sanitarnego typu TOI TOI przy ul. Dobrowskiego 10 w Zelowie
wynik z kontroli z dnia 13.10.2008r.

stanowisko w koncentracji sanitacyjnej, wykonuje się firma LSC Service - LSC
Sp. z o.o. - Service toalety (odbiórka: 1x z tygodnia)
Główna nie faliła, a także kłutych nie przepiętnych, teren wokół
toalety, wymagane czysto.

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:

aktualne za Service toalety LSC - nr S15/000965 z dnia 31.03.2015

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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. (podstawa prawna)
..... (nr mandatu karnego)

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: 08.05.2015 godz. 10⁰⁰ Łączny czas kontroli: 30 min.

REFERENT
Hatek...
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
mgr inż. Mateusz Piechowski

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli) E. G. ...
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.05.2015 r.

REFERENT
Hatek...
(podpis i pieczęć osoby oświadczającej 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