

Nr NS-HP-3/09

Ciomas 21. 01. 2009

(Miejscowość i data)

AKO-0131/1-73/09, 25/08 (imie i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

F1/PT/01 wyd. 1 z dn.13.10.2008r.

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:

nie dotyczy

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

Podczas kontroli sprawozdanie dotyczy decyzji PPS z dubletu nr NS-MP-432/46/07 z dnia 03.01.2008r. stwierdzono wykroczenia pkt 1 i 4 decyzji pkt 1 dot. pomieszczenia kontenera - nieprzeznaczone do składowania odpadów i nieprzeznaczone do składowania odpadów. Wzrost 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04.2005r. w sprawie nadzoru czynności biologicznych Olsa zdrowa i zdrowotności pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zarobkowo zatrudnionych w tej czynności (Dziennik Nr 81 poz. 116 z późn. zm.)

A large, handwritten cursive capital letter 'L' is shown on a set of horizontal lines. The letter is formed with a single continuous stroke, starting from the middle line, going up to the top line, curving around to the right, then down to the bottom line, and finally curving back up to the middle line. The letter is positioned in the center of the page.

[illegible]

mandat karny na *Z*

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

.....

[illegible]

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.01.09r 10⁰⁰

Łączny czas kontroli: 50 min

URZĄD GMINY CIASNA
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
woj. śląskie
tel. 034 35 35 100, fax 35 35 105

WÓJT

mgr inż. Zdzisław Kulej
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.01.2009r

URZĄD GMINY CIASNA
42-793 Ciasna, ul. Nowa 1a
woj. śląskie
tel. 034 35 35 100, fax 35 35 105

WÓJT

mgr inż. Zdzisław Kulej
(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