

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 2/1211/NS-WP/2016

przeprowadzonej przez

.....
Hakomate
.....

60ml

L. dz. za
podpis 01 01 2016

(Miejscowość i data)

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

unepd Hiep. sh. a. Hoem hoch Synech M
42-283 Hoem mitu

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

9. Alojzy lichowski - Główny

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

I.3. NIP

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP. 575 100 80 13. REGION. 000 526 848

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

9. Alloy Adhesive - Bunnings

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

P. Donohue - Chief - 2nd Vice President

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

me doing

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

04.01.2016 v. post. M^o

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

на моторици на 9-го декември, Кривопалец Р.
 истава. Испитане - Сојузници и субјектот због
 15.10.2015. м. NS-WP-432-88/15

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

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.): 4 symulacja kontroli

Shiendrano, iz uohar nifty 25 put (2 deizy) PP15
 a Lubirica 2 glum 15. 10. 2015. m. NS-KP-432-
 - 23/15. a nime novac:

1. Sprzedruk kart odczytu muzyki skomponowanej nie sto-
użyskiem przez pracowników oddziału i niech w
dług dozwolonych przepisach. Ze względu na wy-
padek i niedostatek pracy, niech w
przebiegu życia społecznego i życia społecznego
został wybrany.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

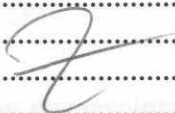
nie dotyczy

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

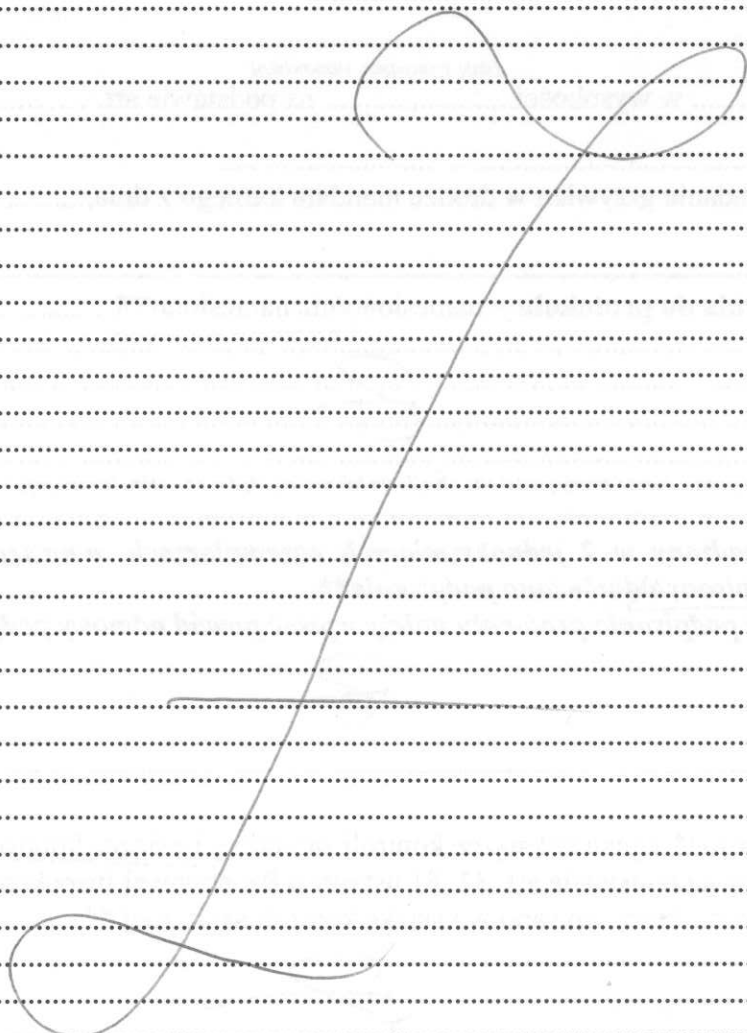
nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Wzrostowi do karty oceny ryzyka zgodności na
na podstawie planu: pracownicy laboratoryjni
według określonych przepisów cel zgodności nie
-legowalności z zgodnością planu nie
-bądź innych przepisów

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

nie dotyczy



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu**nie dotyczy**7***VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.****Wnoszę/nie wnoszę**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:*2***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: 04.01.2016r. godz. 11⁵⁰ Łączny czas kontroli: 30 min.

Z-CA BURMISTRZA

mgr inż. Dorota Cieluch

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

KIEROWNIK
Sekcji Higieny Pracy
mgr Małgorzata Glomb

(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 04.01.2016r.

URZĄD MIEJSKI
w WOŹNIKACH
ul. Rynek 11
42-289 WOŹNIKI

Z-CA BURMISTRZA

(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