

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr. II-112-354/1A2

Kofolov 28. AA 2224

przeprowadzonej przez Lidia Komars asystenta w Selektywnym
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Komarskiej i Mariolę Dymalską asystentów
asystenta w Selektywnym Komunalnej w upoważnieniu 12389/12
 pracownika (-ów)
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
 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), 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

1.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *typowa nazwa, adres, telefon, faks*

[illegible]

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

$\frac{78 \cdot 100}{\text{Grund}}$

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

1.3. NIP: 8-10-10-252 REGON: 300263448 PESEL: _____
adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adres zamieszkania wszystkich w spółkach / telefon / faks /

1.4 Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *funkc i nazwisko, stanowisko*

1.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (nazwa i adres, stanowisko)

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

11.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.11.2017 14:30

11.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Prochloraz - fungicide, prochloraz - fungicide, prochloraz - fungicide

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie

[illegible]

- 14 Pł. 01 wyd. 1 z dn. 13.10.2008.

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:

1. Samochód - badanie i ocena stanu technicznego pojazdu (Centrum Badani i Doświadczeń i Centrum Badani i Doświadczeń)
 - Nr 444012/112 z dnia 12.01.2012 - próbki pobrane w Centrum Badani i Doświadczeń - 100%
 - Nr 444012/112 z dnia 12.01.2012 - próbki pobrane w Centrum Badani i Doświadczeń - 100%
 - Nr 256412/112 z dnia 16.01.2012 - próbki pobrane w Centrum Badani i Doświadczeń - 100%
2. Sprężarka - badanie i ocena stanu technicznego (Laboratorium MTK)
 - Nr 141112/01 z dnia 16.01.2012 - próbki pobrane w Laboratorium MTK - 100%
 - Nr 141112/01 z dnia 16.01.2012 - próbki pobrane w Laboratorium MTK - 100%

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Dziennik i Karty M. Technicznych - oceniony dziennik prowadzący
2. Karty M. Technicznych - oceniony dziennik prowadzący
3. Protokoły pomiarów

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu²

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

longe et pacifice stationasset

(for more details see Appendix)

w wysokości..... na podstawie art.

$\{f_1, f_2, \dots, f_n\}$

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podkreślenie numer strony protokołu określenia lub wyrażenia 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:

23.11.2021 15:30

Łączny czas kontroli:

2 godziny

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości

mgr inż. Beata Czechowicz

(podpis i lub pieczęć strona przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁ. ASYSTENT
w Sekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanit.-Epidem.
w Kołobrzegu

mgr Magdalena Chmielec-Gonkowska

(podpis i lub pieczęć osoby odbierającej protokół)

ASYSTENT
w Sekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanit.-Epidem.
w Kołobrzegu

mgr Kamil Komers

(podpis i lub pieczęć osoby odbierającej protokół)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 04.12.2021r.

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości

mgr inż. Beata Czechowicz

(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