

1. Nazwa przedsiębiorstwa: *Wzrost Techniczny - Usługi i Laboratorium*
 2. Rodzaj działalności: *Pracownia*
 3. Adres: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 4. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 5. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 6. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 7. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 8. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 9. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*
 10. Nazwa i adres siedziby: *ul. Nowa 12, 01-644 Warszawa*

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*:

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(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: 10.12.2015 godz. 11:00
11.12.2015 Doch. 1001 Łączny czas kontroli: 3h

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

KIEROWNIK
DZIAŁU LABORATORIUM
Kierownik ds. Jakości
mgr inż. *[Signature]* *[Signature]*

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature] *[Signature]*
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.12.2015

.....
(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