

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr

285/N.44/K

Żabizym 5.09.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Matkowska

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

H. intr. mig.

upoważnienie do wykonywania

czynności kontrolnych w 15

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie

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):

Urząd Miejski w Żabizymie
Targowisko Miejskie
w Żabizymie

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

Urząd Miejski Żabizym

Tomasz Prychoczek - kierownik Referatu

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

Investycyjno-Budowlanego i Promocyj Ominy

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

I.3. NIP 562-113-50-87 REGON 000530152 PESEL -

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

Tomasz Prychoczek - kierownik Referatu Inw-Bud.

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

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

innymi osobami nie przywołano

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

5.09.2012 ppo

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego
targowiska

III. WYNIKI KONTROLI:

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.):

nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentów nie oceniano

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

Podczas kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Dokumentów nie załączono

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

mandatu nie nałożono

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 02.01.2014 r. 15

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

Poprawek i uzupełnień nie dokonano

(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: 5.09.2011 10:00

Łączny czas kontroli: 1 godz

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

Urząd Miejski w Łabiszynie
Z up. BURMISTRZA
mgr Ilona Przychocka
Kierownik Referatu
Inwestycyjno-Budowlanego
i Promocji Gminy
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Instruktor Higieny

Anna Malkowska
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 5.09.2011

Z up. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
Kierownik Referatu
Inwestycyjno-Budowlanego
i Promocji Gminy

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