

Państwowy Inspektor Sanitarny
INSPEKTOR SANITARNY

w Kozienicach

POKŁADOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

ul. Świercowa 23, 04-070 Kozienice

Nr MKN.23.04.07.2015.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Kozienice 06.05.2015r.

przeprowadzonej przez Elżbietę Bantowką - mi. asystent

nr upoważnienia 04

THO Nozmiak - mi. asystent

nr upoważnienia 23

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kozienicach

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 267.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Park Miejski w Kozienicach ul. Parkowa 5
26-900 Kozienice

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

M. Rad. Miejski w Kozienicach ul. Parkowa 5
26-900 Kozienice

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

I.3. NIP 812-10-00-724 REGON 000523769 PESEL -

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

p. Teresa Staryńska - Dyrektor Hydriatu Gospodarstwa Przem.
Pol. i Stodols

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):

J.N.
L

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.05.2015r. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Długo stanu sanitarnego parku

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W dniu kontroli bieżący stan sanitarny parku
nie budzi zastrzeżeń

L

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Z

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

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

Z

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

zaświadczenia lekarskie pracowników zajmujących się
zł. przetwarzaniem parku.

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

Nieprawidłowości podczas kontroli nie stwierdzono

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.05.2015 r. 14¹⁰

Łączny czas kontroli: 70 min

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

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

E. Baniakowska E. Wójcicki
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.05.2015 r.

.....
(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