

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego  
tel. 032/297-66-66, fax 032/297-66-00

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 391/1202/NS.HK/13 Krapki Miya 6 maj 2013r  
przeprowadzonej przez M. Mistr. hig. Danuta Gostdy (Miejscowość i data)  
DKS/0131/12/13 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji (jedn. tekst: Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zmianami) 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):  
Faren bezonowy  
42-693 Krapki Miya ul. Ciepła 27

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Lidia Krapki Miya  
42-693 Krapki Miya ul. Krasieckiego 9  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks )

**I.3. NIP 6452511021 REGON 276252948 PESEL -**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pan Jan Murawski - Wolf

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
P. Beata Plaza - kier. referatu gosp. komunalnej, mieszkanie

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 6.05.2013r. godz. 13<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**  
ocena spełnienia wymagań higieniczno-epidemiologicznych  
obrotu bezonowego

### 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 kontrol, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):  
- Jednostka samostanowienia terytorialnego  
- Brak informacji dotyczących postępowania administracyjno-egzekucyjnego z Monitorem do kontrolowanego podmiotu.



1. Obiekt mieszkalny.
2. Wpę informacji uzyskanych od Pani Beaty Płaza-  
kierownika referatu gospodarki komunalnej i miesz-  
kaniowej - bieżen czynny bieżnie od 1.04.2013r.
3. Administratorem Obiektu będzie Gmina  
Urząd Kultury, Sportu i Rekreacji w Krupstku Młyńskim  
ul. Łomardzkiego 3, Reg. 2402411KH

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 oceniam dokumentów

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości

(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: 6.05.2013r. godz. 14<sup>00</sup> Łączny czas kontroli: 30 min.

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

*Blake*

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

*Gandy*

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

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 6.05.2013r

*Blake*

.....  
(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