

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:

- dokumentacja zchwyta
- świadectwa z badań płatności
wykonane w ramach kontroli w/w tej

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

- Uzasadnienie Nr 510/15 z dnia 17.10.2015
- Świadectwa z badań z dnia 19.05.2015, 20.05.2015, 21.05.2015
S3/55814/10/2015

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

2.2015.113

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 ****

[Handwritten mark]

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.10.2015. godz. 11:30 Łączny czas kontroli: 1 godz. 45'

[Handwritten signature]
K. G. W. N. I. K.
Wodociągów

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

KOMUNALNE PRZEDSIĘBIORSTWO
WIELOBRANŻOWE GOGOLIN Sp. z o.o.
47-320 GOGOLIN
ul. Ligonia 15, tel. 77/4 666 358, 77/4 666 39
fax 77/4 666 232
NIP 756-000-43-85
Stacja Higieny Komunalnej
starszy asystent

[Handwritten signature]
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (~~am~~) w dniu 14.10.2015

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

[Handwritten signature]
Wodociągów

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

Krapkowice dnia,

12. 10. 2015 r.

(pieczęć podłużna PPIS)
HK.43260.4.2.2015.JB

UPOWAŻNIENIE Nr 410 / 15

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krapkowicach działając na podstawie art.77 i art.79 ust.1 i 4 ustawy z dnia 02 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz.584 z późniejszymi zmianami) upoważnia:

Panią **mgr Joanna Bukała**
stanowisko **starszy asystent**

Do wykonania czynności kontrolnych w: **Komunalne Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Sp.zo.o Gogolin ul. Ligonia 15 - wodociąg Dalnia - Zakrzów**

w zakresie: ocena stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń, stacji uzdatniania wody, studni zasilających wodociąg oraz prowadzenia badań jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Data rozpoczęcia kontroli: **14. 10. 2015**

Przewidywany termin zakończenia kontroli do: **28. 10. 2015**

Upoważnienie jest ważne jedynie przy równoczesnym okazaniu legitymacji służbowych : **1/2010**

Pouczenie:

1. Kontrolowany ma prawo wnoszenia pisemnych uwag i zastrzeżeń do protokołu kontroli w zakresie dokonanych czynności kontrolnych i zapisów protokołu.
2. Kontrolowany ma obowiązek umożliwić przeprowadzenie kontroli oraz udostępnić wszystkie pomieszczenia i urządzenia wchodzące w skład kontrolowanego obiektu.



z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Krapkowicach
Państwowego
Powiatowego Inspektora Sanitarnego
(pieczęć i podpis PPIS)

mgr mgr. Joanna Bukała Starszy Asystent
ul. Ligonia 15 Zakrzów

