

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 47/MP/2012 Kwidzyn, 05 sierpnia 2012
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Hoggalemp Agnieszka ma Asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
17/2012 1218/2012
2
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie
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 t.j. 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 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Poligie garma w w.w.
ul. 11-go listopada
Kwidzyn

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

Kw. dupolnie Centrum Kultury
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich wspólników)
ul. 11-go listopada 13
57-500 Kwidzyn
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników telefon faks)

I.3. NIP 581-18-25-271 REGON 140272815 PESEL -

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

Agata Yachowicz - w.c.c. dyr. ektr. VCU

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

Anna Kemejko - Sacharba - referent administracyjny

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05 sierpnia 2012, godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego

higienicznego obiektu

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.):

1. PPH w Kwidzynie nie prowadzi postępowania administracyjnego lub egzekucyjnego wobec kontrolowanego

2. Skontrolowane 2 poligie, magazyn piwa
wytki brudnej

3. Obiekt oznaczony informacją o zakresie
patentów

4. W zakresie istniejących nr 4 osoby

5. Wprowadzenie samokontroli
nie skontrolowano

6. Określenie do wypisu rejestru czynności
i deupfetyki przed wykonaniem

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

brak

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

brak

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

brak

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Protokół DDD - z dn 24.10.2011
2. Dokumentacja i dokumentacja m.a.o.m.w 4 osoby
3. Rejestr deupfetyki wykonania przed

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

brak
[Signature]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

brak
[Signature]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

REFERENCJA
Anna Czeszejko-Sochacka
[Signature]

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

(nr mandatu karnego) w wysokości [Signature] (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (podstawa prawna)

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

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

[Signature]
(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.

[Signature]

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: 09.10.2011 Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min.

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY
Pokoje Gościowe „W W W”
ul. 11 Listopada 13, 82-500 Kwidzyna
tel./fax (0-55) 261 1449
NIP 581-18-25-151

REFERENT
Anna Czeszejko-Sochacka

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

WYKONAWCA ASYSTENT
Stacja Higieny Komunalnej
PSS w Kwidzynie

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.10.2011

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY
Pokoje Gościowe „W W W”
ul. 11 Listopada 13, 82-500 Kwidzyna
tel./fax (0-55) 261 1449
NIP 581-18-25-151

REFERENT
Anna Czeszejko-Sochacka

(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.

Wypisano w sprawie 28.10.2011/116 Wzay
do wglądu mającej nr - medyczne 2501 - ul. m. 11

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić