

OSO
[Signature]

segregator
Dawidek

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 390/1207/NS/HK/11

Toszek du. 12.08.2011 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Robek - A. im. n. nig - nr. upow. SSP/0131/40/11

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

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

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):

Toalety Ogólnodostępne zlokalizowane w Urzędzie Miejskim w Toszku, przy ul. Bolesława Chrobrego 2

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

Urząd Miejski w Toszku
44-180 TOSZEK ul. Bolesława Chrobrego 2

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

tel: 32/233-42-17 - sekretariat

tel: 32/237-80-27 - dział kadry

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

I.3. NIP 969-11-24-642. REGON 000529002. PESEL -

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

Grażyna Kupczyk - Burmistrz Toszka

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

Liola Hojduga - inspektor w Referacie Organizacyjnym i Spr. Obywatelskich.

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:

12.08.2011 r. 9:45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola dokonana w związku z pismem z dn. 3.08.2011 Śl.P.H. J.S. w Katowicach dot. toalet

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:

Z

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

nie dotyczy

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 **

Z

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.08.2011 r. 11⁴⁵ Łączny czas kontroli: 2 godz.

INSPEKTOR

Lidia Bujduga

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

Urząd Miejski w Toszku

ul. Bolesława Chrobrego 2

44-180 Toszek

tel. (0-32) 332-67-05, fax (0-32) 233-41-41

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asbach

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.08.2011 r.

BURMISTRZ

mgr inż. Grzegorz Kupczyk

(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”

** - właściwe zakreślić