

Nr HK/...524/09

.....JULIOWA dn. 17.08.09
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez DEBORA WAGRODA (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

PLAC RAZU DLA DZIECI I MŁODZIEŻY
1 024 2041 11034901

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

11224) 9.11.14 64) ПЕРИОДЫ МЕРС - МЕРС 103
34-381 РАДИАЦИОНН

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

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

I.3. NIP. 553 16 88 486 REGION 000 55 0841 PESEL -

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

GRIGORE FICURET - HOJII CUMINY KADNICHOMYI ATREI

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

600115 ANA TALLIS - INSPECTION

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

DATE: 30/7/2024

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.02.2023 r. godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: KONTROLA SPRAWDZENIA I WYKONANIA
POKONTROLINGÓW z dnia 11.07.2021 r. w KONTROLI
HX/453103

III. WYNIKI KONTROLI:

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

ZINNYA KALIFORNIA DOBROJE ZADOPISUJEMO, PRAVO
 HNIC KALOJANCIH SI NA PLACU ZAGAJI PRIS
 DOJEPEN KINERAT I PLACINA, - 2.01.2007.
 NE PR. HK/15/03.
 H. CASIE KONFOLI STINERDOND, 2.01.2007
 ZINNYA KALIFORNIA DOBROJE ZADOPISUJEMO

Z THORZYNA POLIESTROWEGO TRWAŁE ZACHOWYCHANEGO DO CIĘNIETWNEJ KONSTRUKCJI PŁASKOWNIC PŁANDEK. PO ZAKOŃCZENIU ZABUDY PRZETWIERCENIA NA CAŁY POLIESTROWY PŁASKOWNIC I ZABEZPIECZENIA NA BOCZNYCH KRAWĘDZIACH CIĘCIEM ZABEZPIECZENIA PŁASKOWNIC PRZETWIERCENIEM, ZWIĘKSZAJĄC I PŁACIĄ, WARTOŚĆ NA DŁUGI ZWIĘKSZAJĄC JEST II RUCION CIĘCIEM I TĄCĄ DOKOŃCZAJĄCE GOSPODARZ- KONSER- WATOR. ZWIĘKSZAJĄC PRZETWIERCENIA GŁOBY II RUCIEM CIĘCIEM - WIEKOWE DOKOŃCZENIE

W CZASIE KONTROLI SANITARNEJ BIEŻĄCY STAN SANITARNY PORZĄDKU NIE BUDZI ZAŚPIECZENIA

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

NIE DOTYKA

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

NIE DOTYKA

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

NIE DOTYKA

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

NIE OCENIANO DOKUMENTÓW

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

NIE DOTYKA

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: 17.08.09 12:10

Łączny czas kontroli: 1h 25 min

URZĘDOWY

Urząd Sanitarno-Higieniczny

24-0801 Spółdzielczy

pow. Zielonka - woj. śląskie

tel./fax (033) 867-66-10

INSPEKTOR

3 Bogusława Pawłus

Bogusława Pawłus

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

Młodszy Asystent

inż. Teresa Waligóra

(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

INSPEKTOR

3 Bogusława Pawłus

(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

HK/524/05

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

HK/524/05

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)

w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia
nr

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

Str. 2/4 7007000000 HK/524/05 SKRZESZCZENIE
W. Rytton

(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.