

SKP  
Malbork 10.01.2014

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
w Malborku  
Stowackiego 84, 82-200 Malbork

Przeds. Wodociągów i Kanal.  
w MALBORKU Sp. z o.o.  
2014 -01- 10  
Sekretariat 83/2014

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr 3/AG/2014 Malbork 10.01.2014

przeprowadzonej przez Annę Górną i Barbare Pampę - mi. dyżurni (Miejscowość i data) (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku 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.), 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):  
P.W.Z. w Malborku ul. Dworowa 31  
82-200 Malbork

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
(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 579 007 423 REGON 140423651 PESEL**

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

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

**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:** 10.01.2014

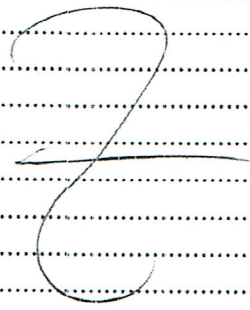
**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola sanitarna (decyzji)

**III. WYNIKI KONTROLI:**

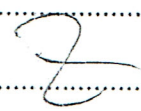
**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innej kontroli, legalność działania, inne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

Relacje decyzyjne SENS 40452/53-2/AG/13  
2. dwa wykresy ze punkt 1  
wykresy

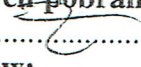




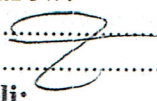
III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:



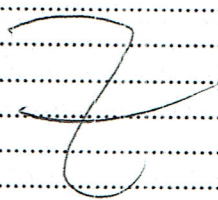
III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*



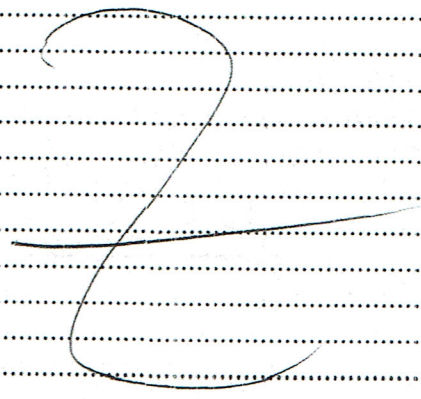
III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:



III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:



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







Data i godz. zakończenia kontroli: 10.01.2014

Łączny czas kontroli: .....

PRZEDSIĘBIORSTWO  
WODOCIAGÓW i KANALIZACJI  
w Malborku Sp. z o.o.  
82-200 Malbork, ul. Chrobrego 31  
tel. 055-272-36-27, 055-272-36-28, fax 055-272-55-24  
REGON 170423651, NIP 579-000-74-93  
.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

INSPEKTOR BEZPIECZEŃSTWA  
i HIGIENY PRACY  
*[Podpis]*  
mgr Dariusz Przybolewski

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

*[Podpis]*  
.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolujące(j)ych)

MŁODSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY PRACY  
PSSB w Malborku  
Barbara Rombalska

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.01.2014

INSPEKTOR BEZPIECZEŃSTWA  
i HIGIENY PRACY  
*[Podpis]*  
mgr Dariusz Przybolewski

.....  
(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