PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY w Malborku ul. Słowackiego 64, 82-200 Malbork

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Przeds. Wodociągów i Kanal. w MALBORKU Sp. z o.o. 2009 -01- 14 Sekretariat 191/2009

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 8/Aeg/2009 .... Malbork 14.01.2009

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez .... Alicja Gołda – st. asystent

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

upoważ. ..... PIOP

....

.... 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 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):*

PWiK w Malborku Sp. z o.o. 82-200 Malbork

ul. Mickiewicza 3A

....

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

Helena Rzyszko – Prezes Zarządu

....

(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 ...579-00-74-423... **REGON** ...170423651... **PESEL** ......—......

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

Helena Rzyszko

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

Kazimiera Ostacho – kier. dział adm. spraw pracow.

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: 14.01.2009

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ...... Rekontrola 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

Rekontrola decyzji SE.NS.40/452/11P-2/AE/08 z dnia 30.09.2008 wykonanie ze punktu 1 wykonano. Pomiary zostały wykonane 12.12.2008 – wszystkie stanowiska pomiarowe zgodne z PN.

....

....

....

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*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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** .....
.....
.....
.....
.....
(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 ** .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.01.2008 **Łączny czas kontroli:** .....

PREZES ZARZĄDU

mgr Helena Krysik

.....

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

PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW 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 579-000-74-23

STARSZY ASYSTENT

Anna Górak

....

(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 14.01.2008

PREZES ZARZĄDU

mgr Helena Krysik

.....

(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*