

Wzrost Państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 289/1207/NS/HK/11

Zabrze 27.06.2011
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Sandra Jurgoszka nr dyplomu Np up. SP/031/6/11
Krzysztof Dunaforok - kierownik Sekcji Higieny Komunalnej
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Nr up. SP/0131/10/11

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):

Plac robot 41-800 Zabrze ul. Rosseltra / Turzyna

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

Gmina Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zakam. 41-800 Zabrze
ul. Rośliniarz Słaskich 5-7
(imię i nazwisko / pełna nazwa inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Dyplom Infrastruktury Komunalnej
41-800 Zabrze ul. Wolność 286 tel. (32) 378-33-48 fax (32) 3733-554
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 648-27-43-351 REGON 27.6255500 PESEL

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

Małgorzata Mańska-Szulik - Prezydent Miasta Zabrze

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

Anna Stojanowska - Dyplomator, Dyż. Tłk. Kom. Teresa Lisowska -
Główny Specjalista Wydziału Hg. Komunalnej

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

- Kier. robot firmy PROBU w Zakam. ul. Wolność 30/6

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.06.2011, godz. 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna domowa
w związku z interwencją

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.):

Upoznani przedstawiciele PPTS w Glinicach przeprowadzili kontrolę sanitarną o zupnie z intensywnym dotychczas nalegającym smiem na placu robot w zabudowie przy ul. Kosserelta / Turima. Plac robot w umiarkowanej odnowie ustamowic se na polu piaskowym stan techniczny umiarkowany. W dniu kontroli dobry, bez wad. Kosse do gromadzenia odpadów Komunalnych powstające przy placu robot oraz przy zabudowie drewnianej. Wzrostomym miejscem ustamowic jest tablica z regulaminem dotychczas rozpisz Konstancja z umiarkowanymi robotami. Wzrostomym osiedlenia p. Kierownik robot firmy zajmującej se utrzymaniem terenu i roboty i placu robot od 20.06.2011 roku kontrolowanego placu robot jest spytany codziennie Umowa na wykonanie prac porządkowych przez pracowników firmy PR (BUD) Andrzej Prokce 40 800 roboty w dniu 30.06.2011 roku placu robot utrzymany opty.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

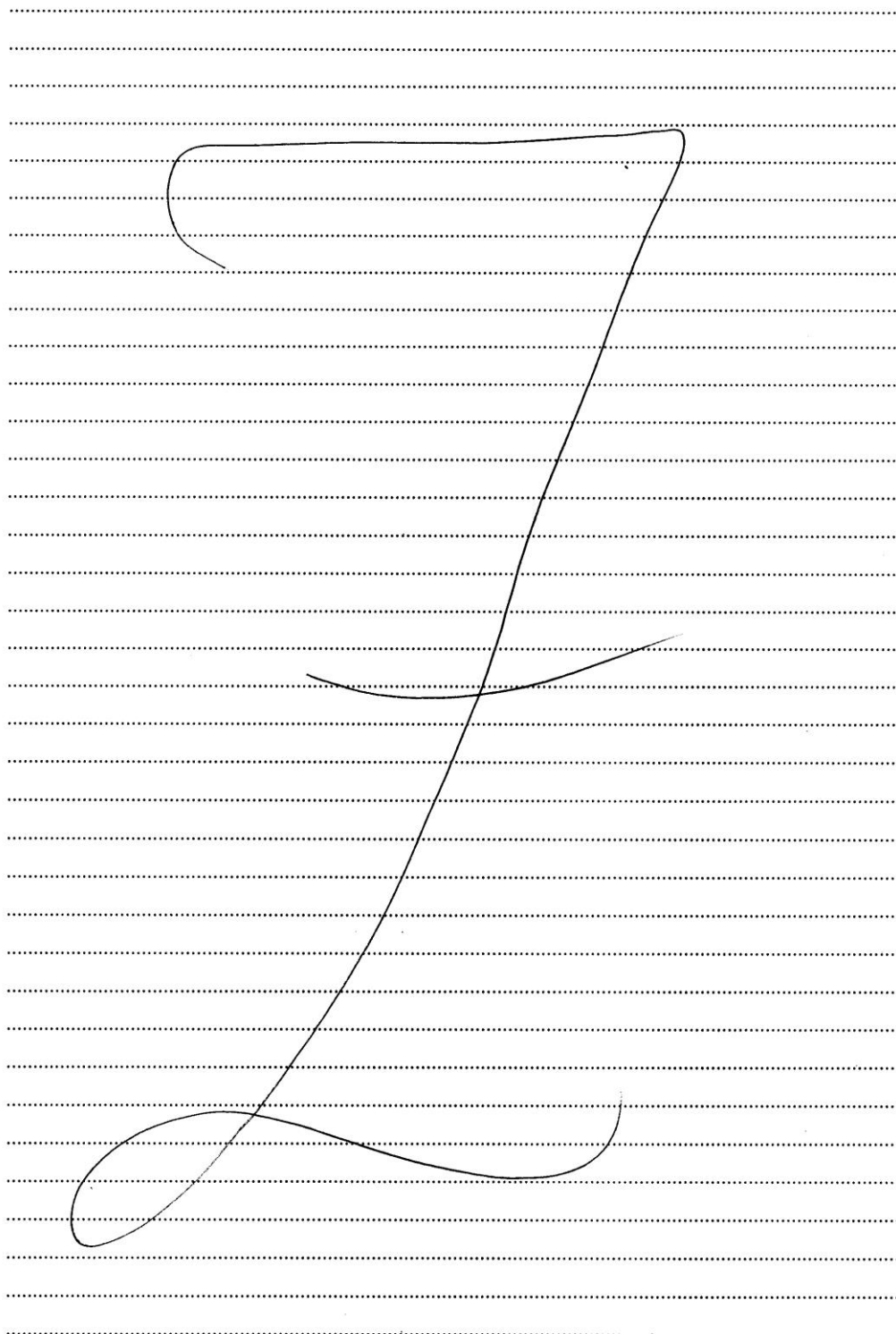
III.4. Korzystano z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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

nie dotyczy



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt...

Z

nie nałożono/nałożono** mandat karny na

Z

Z

(imię i nazwisko, stanowisko)

Z

(nr mandatu karnego)

w wysokości

Z

na podstawie art.

Z

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

Z

Z

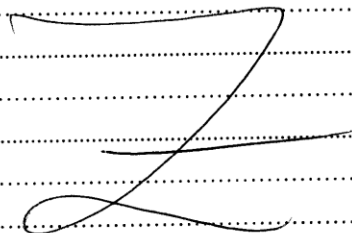
nr

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

Z

(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.





Łączny czas kontroli: 1 godz 30 min

PODINSPEKTOR

mgr inż. Anna Stroniewska

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

.....
Załącznik nr 1
Załącznik nr 2

.....
Załącznik nr 3
Załącznik nr 4
Załącznik nr 5
Załącznik nr 6
Załącznik nr 7
Załącznik nr 8
Załącznik nr 9
Załącznik nr 10
Załącznik nr 11
Załącznik nr 12
Załącznik nr 13
Załącznik nr 14
Załącznik nr 15
Załącznik nr 16
Załącznik nr 17
Załącznik nr 18
Załącznik nr 19
Załącznik nr 20
Załącznik nr 21
Załącznik nr 22
Załącznik nr 23
Załącznik nr 24
Załącznik nr 25
Załącznik nr 26
Załącznik nr 27
Załącznik nr 28
Załącznik nr 29
Załącznik nr 30
Załącznik nr 31
Załącznik nr 32
Załącznik nr 33
Załącznik nr 34
Załącznik nr 35
Załącznik nr 36
Załącznik nr 37
Załącznik nr 38
Załącznik nr 39
Załącznik nr 40
Załącznik nr 41
Załącznik nr 42
Załącznik nr 43
Załącznik nr 44
Załącznik nr 45
Załącznik nr 46
Załącznik nr 47
Załącznik nr 48
Załącznik nr 49
Załącznik nr 50
Załącznik nr 51
Załącznik nr 52
Załącznik nr 53
Załącznik nr 54
Załącznik nr 55
Załącznik nr 56
Załącznik nr 57
Załącznik nr 58
Załącznik nr 59
Załącznik nr 60
Załącznik nr 61
Załącznik nr 62
Załącznik nr 63
Załącznik nr 64
Załącznik nr 65
Załącznik nr 66
Załącznik nr 67
Załącznik nr 68
Załącznik nr 69
Załącznik nr 70
Załącznik nr 71
Załącznik nr 72
Załącznik nr 73
Załącznik nr 74
Załącznik nr 75
Załącznik nr 76
Załącznik nr 77
Załącznik nr 78
Załącznik nr 79
Załącznik nr 80
Załącznik nr 81
Załącznik nr 82
Załącznik nr 83
Załącznik nr 84
Załącznik nr 85
Załącznik nr 86
Załącznik nr 87
Załącznik nr 88
Załącznik nr 89
Załącznik nr 90
Załącznik nr 91
Załącznik nr 92
Załącznik nr 93
Załącznik nr 94
Załącznik nr 95
Załącznik nr 96
Załącznik nr 97
Załącznik nr 98
Załącznik nr 99
Załącznik nr 100

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

[illegible]

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 27.06.2011..... z up. Prezydenta Miasta
NACZELNIK WYDZIAŁU

NACZELNIK WYDZIAŁU
INFRASTRUKTURY KOMUNALNEJ

.....mgr inż. Włodek Biedalski.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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