

Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Łęborku
ul. Gdańska 63 tel.862-10-10
84-300 ŁĘBORK

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK/1/14/TF Łębork 2014-01-08
przeprowadzonej przez... [redacted] insp. hp Nr 20/2004
Sanitarny hp Nr 16/2004

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęborku
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 tj. 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 tj. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks)*
Muzeum w Łęborku
ul. Młynarska 14/15

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Muzeum w Łęborku
ul. Młynarska 14/15
(imię i nazwisko, pełna nazwa, inwestor, organizator, właściciel w przypadku spółki cywilnej wymenić wszystkich w spółnikach)

84-300 Łębork
(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej, adresi zamieszkania w spółkach w spółnikach, telefon, faks)

I.3. NIP 841-13-38-590 REGON 770503934 PESEL.....

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

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

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2014-01-08 godz. 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania wymagań
higieniczno-sanitarnych w muzeum

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.):* nie toczy się
postępowanie administracyjne

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie było

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

nie pobrano

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

nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja zdrowotna (19) - aktualne

Umowa - aneks do umowy z dnia 01.07.13
na wywóz odpadów komunalnych z firmą
"Remondis" w Słobieszynie w Koszalinie

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

nie było

Data i godz. zakończenia kontroli: 2014-01-08 godz. 13:05 Łączny czas kontroli: 1h

MUZEUM W LĘBORKU
84-300 Lębork, ul. Młyńska 14/15
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego)
Regon 776503934, NIP 841-13-38-590

Z up. DYREKTORA
[Redacted]
Agnieszka Dzysiak

ST. INSTRUKTOR I
[Redacted]
ST. INSTRUKTOR WIGIERNY
PSSE

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

.....
(podpis i/lub pieczęć)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2014-01-08

MUZEUM W LĘBORKU
84-300 Lębork, ul. Młyńska 14/15
tel./fax (0591) 862 22 22 i pieczęć osoby odbierającej protokół
Regon 776503934, NIP 841-13-38-590

Z up. DYREKTORA
Muzeum
Agnieszka Dzysiak

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