

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr **353 /1217/NS/HD/17**

*Oleszce - Gandawie*  
(miejscowość i data) *28.09.2017*

przeprowadzonej przez *Danuta Pitner - M. asystent*  
*nr up. 28116*

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (~~ów~~) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Przedsekok Nr 7*  
*43-186 Oleszce - Gandawie W. Mleczna 2*  
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Przedsekok Nr 7*  
*43-186 Oleszce - Gandawie W. Mleczna 2*  
*32 22 13 101 p7oleszce@vp.pl*  
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna / rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Osoba prowadząca - Gmina Miasto*  
*Oleszce*  
(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników telefon/faks poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio... *6351636726/272002070*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Miroslaw Dziuba - dyrektor P Nr 7*  
(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Jolanta Pisarek - z-ca dyrektora P Nr 7*  
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*nie dotyczy*  
(imię i nazwisko stanowisko inne)