

W GLIWICACH

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA*)

Nr 220/1207/NS/HZZ.PU/18

Gliwice 09.02.2018

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego /
Powiatowego / Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

..... Barbara Wredyn - st. asystent nr upow. 557/0174/6/18

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2018. r. poz. 1261 i poz. 20), w związku z art. 67 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2014. r. poz. 1257.....). Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 z późn. zm.**) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

..... Stajduka w Terpoko Szkolno - Przedsiębiorstwo SA

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

..... 44-100 Gliwice, ul. Kilińskiego 1

(adres)

NIP 631 264 66 14

TEL. 32/230 46 88 FAX - E-MAIL -

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

..... NS/HZZ.PU-432-G-9129/08 z ob. 08.01.2008.

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

..... p. Beata Bednarczyk - Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

..... p. Genowefa Kozłowska - kierownik gospodary -

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... osoby upoważnione

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

