

Chełm, dnia 17 czerwca 2016 r.  
(miejscowość i data)

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NS-HK. 741-29/16  
Nr NS-HP. 551-62/16**

przeprowadzonej przez: mgr inż. Małgorzatę Kulik – Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 22/2016  
oraz mgr Edwarda Prokopczuka – Sekcja Higieny Pracy, nr upoważnienia 15/2016

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 §1 i oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia  
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

---

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Chełmie, Zakład Oczyszczania Miasta,  
Baza transportu asenizacyjnego, ul. Bielawin 5, 22 -100 Chełm, tel. 82 565 44 93  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Chełmie, Zakład Oczyszczania Miasta,  
Baza transportu asenizacyjnego, ul. Bielawin 5, 22 -100 Chełm, tel. 82 565 44 93  
– odprowadzanie i oczyszczanie ścieków  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Chełmie  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
ul. Wołyńska 57, 22-100 Chełm, tel. 82 565 44 93  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

**4. NIP/REGON/PKD**

563 – 000 – 08 – 72 / 110052871 / 37.00.Z

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Zbigniew Matuszczak – Prezes zarządu  
(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Zbigniew Matuszczak – Prezes zarządu  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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

Andrzej Suski – z-ca Kierownika Zakładu Oczyszczania Miasta, Jerzy Pyska – inspektor BHP  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 17.06.2016 r. godz. 10<sup>00</sup>

**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** nie dotyczy

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** kontrolowany obiekt nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

**4. Data i godzina zakończenia kontroli** 17.06.2016 r. godz. 12<sup>00</sup>

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości:\*** nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola z zakresu higieny komunalnej i higieny pracy

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli:\*** nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)