

w oparciu o *nie karano*

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ----- nr -----
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej, pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywiny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

10. Czas trwania kontroli: od 12.20 do 13.00.

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie, po odczytaniu i omówieniu, został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.....

11. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: brak

(podać nr strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)

Melina Rozma
.....
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

Hesława Imenak
.....
Anna Torz
.....
(podpis osoby kontrolującej)

.....
.....
(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 22 marca 2024 r.
otrzymałem (-am) w dniu 22 marca 2024 r.

Melina Rozma
.....
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie powielany inaczej, jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

26.05.2024

p. o. DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. *Gen. Sokołowskiego* w Złotowie

.....
(data, podpis kierownika kontrolującego / kierownika technicznego/ zastępcy)

*) zaznaczyć właściwie

**) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczy przepisy Prawa przedsiębiorców