

## PROTOKÓŁ

z kontroli sanitarnej 103/H7/474/04

sporządzony dnia 4.03.2004 r. w „Kuchnie” Publicznej Prędzisko w 11  
Jednostka Zdrój - Bule Al. Klubowa 2  
na obszarze p. Kuchnia Kowalsko - Wawrzyniec  
(określenie przedmiotu kontroli - zakład - instytucja - lokal itp.)  
przez 2 Up. SPIS w Wodzisławiu Śl. z tek. Kuchnia Mrozinska  
(imię i nazwisko sporządzającego protokół i stanowisko służbowe)

Przy wykonaniu nadzoru sanitarnego stwierdzam co następuje:

- Kontrola sanitarna przeprowadzona w związku z klasyfikacją  
kuchni
- Obszar strefy technicznej - obiekt techniczny: ujęcie wody  
pkt 30 Funkcjonalność, podświetlenie, kuchenki, nieprzeznaczona  
- brak możliwości użycia  
pkt 31 Brak higienicznego, polimerizacji do obrabki  
- brak możliwości użycia  
pkt 15 Brak II szatniowego, zabezpieczenie przed niedostaniem (siatki w drzwiach)  
pkt 36 Brak umywalki do mycia rąk w polimerizacji  
produkcijnym - brak możliwości użycia  
pkt 40 Brak kuchenki w polimerizacji produkcyjnym  
i w umywalki umywalki
- Obszar strefy higieny i porządku - obiekt techniczny: ujęcie wody  
pkt 28 Brak instrukcji mycia, dezynfekcji, polimerizacji,  
umywalki i sprzętu
- Nadto brakuje czyszczenia i umywalki sanitarnych  
frezów, kuchenki, porządku, czyszczenia  
polimerizacji kuchni, umywalki czyszczenia

co stanowi naruszenie przepisu art. 24 11 maja 2001 o warunkach  
(wymień pełną nazwę przepisu)  
adwokackich i zaliczeń DZ. U. nr 63 poz 634 z późn. zmianami

Odpowiedzialnym za powyższe jest

1. Ob. p. Elżbieta Pietryka  
(imię i nazwisko)  
lat ..... nr dowodu osobistego .....

2. Adres (miejsce zamieszkania) .....

3. Stanowisko dyrektor  
Wyjaśnienie osoby odpowiedzialnej .....

Osoba odpowiedzialna została ustnie uprzedzona, że w razie nie usunięcia stwierdzonych uchybień w terminie do dnia ..... zostanie nałożona kara celem przymuszenia.

Pracownice Nr 23  
ul. ...  
(podpis osoby odpowiedzialnej)  
Łowicki Andrzej  
(podpis świadków)

st. technik  
**PSSE Wodzisław Śl**  
Krysztof ...  
podpis sporządzającego protokół  
(wymień stanowisko służbowe)

**UWAGI:**

1. Nazwa i adres osoby prawnej (przedsiębiorstwa, zakładu itp.) .....

2. Nazwa i adres organu sprawującego bezpośredni nadzór nad zakładem pracy (przedsiębiorstwa) .....