

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 03.09.2015 9:14<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz. 45 min

DYREKTOR

mgr Agnieszka Piątek

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 110  
91-024 Łódź, ul. Uniejowska 2a  
tel./fax 042 651-65-62.

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA  
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Łodzi  
mgr inż. Dorota Suchanicka-Krowiranda

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 03.09.2015

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 110  
91-024 Łódź, ul. Uniejowska 2a  
tel./fax 042 651-65-62

DYREKTOR

mgr Agnieszka Piątek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreslić