

## PROTOKÓŁ Z KONTROLI REALIZACJI AKCJI POWSZECHNEJ DERATYZACJI

NR: SM-PK. 407.50. 2018 r.; godz. 12.10.....

KW     KZ

**1. Podstawa prawna kontroli :**

- art. 9u Ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1454).

**2. Kontrolę przeprowadził:**

- Marek Juszczyk TONESUNA KUJAZDA  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

wraz z:

- Abazula KRZYWITÓ SIAFRANISU  
(imię i nazwisko osoby, która uczestniczyła w kontroli)

.....  
(imię i nazwisko osoby, która uczestniczyła w kontroli)

**3. Dane osoby kontrolowanej/ kierownika kontrolowanego podmiotu \***

MALGORZATA SEMLIK  
(imię i nazwisko osoby kontrolowanej/ kierownika kontrolowanego podmiotu)

Pesel: 61002111860 ..... dokument tożsamości ..... d.o. AVN 130547

**4. Dane dotyczące kontrolowanej nieruchomości:**

- adres nieruchomości: ul. 11. Październia 10 PKM 8 ..... nr .....  
w Gliwicach

- właściciel/ posiadacz/ zarządzający nieruchomością (imię, nazwisko/ nazwa firmy, adres)

**5. W trakcie kontroli nieruchomości ustalono, iż na ww. nieruchomości trutka na gryzonie:**

została wyłożona zgodnie z Obwieszczeniem Prezydenta Miasta Gliwice

- ilość wyłożonych trutek ..... 2 .....

- miejsca wyłożenia trutki: podłoga podłoga .....

nie została wyłożona zgodnie z Obwieszczeniem Prezydenta Miasta Gliwice, tym samym doszło do popełnienia wykroczenia określonego w art. 117 ustawy z dnia 20.05.1971 r. Kodeks wykroczeń (t. j. Dz.U. z dnia 2018, poz. 618) w związku z czym sprawcę wykroczenia\*:

pouczone

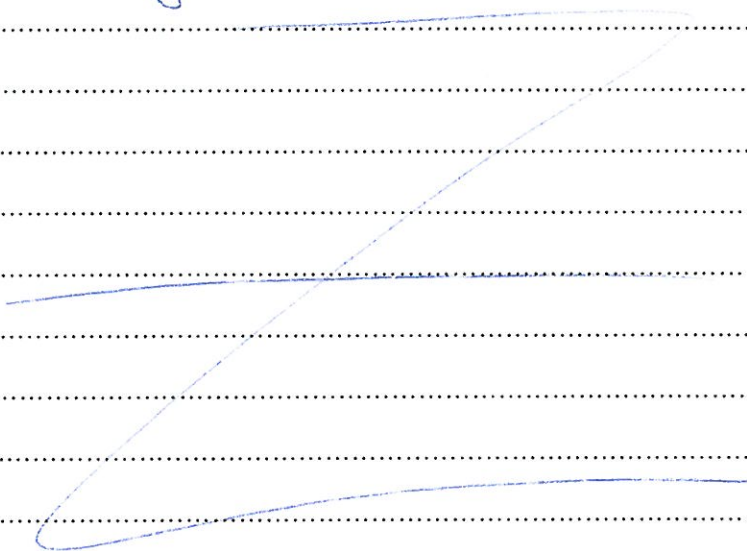
nałożono mandat karny w kwocie .....

zostanie sporządzona notatka o skierowanie wniosku o ukaranie do Sądu Rejonowego w Gliwicach.

Wobec powyższego osobie odpowiedzialnej wyznaczono termin do dnia .....  
na wyłożenie trutki na gryzonie.

**Uwagi i wnioski:**

bez uwag



Na tym protokół zakończono i podpisano w dniu 12.10.2018 o godz. 12<sup>30</sup>

[Signature]  
(czytelny podpis osoby kontrolującej)

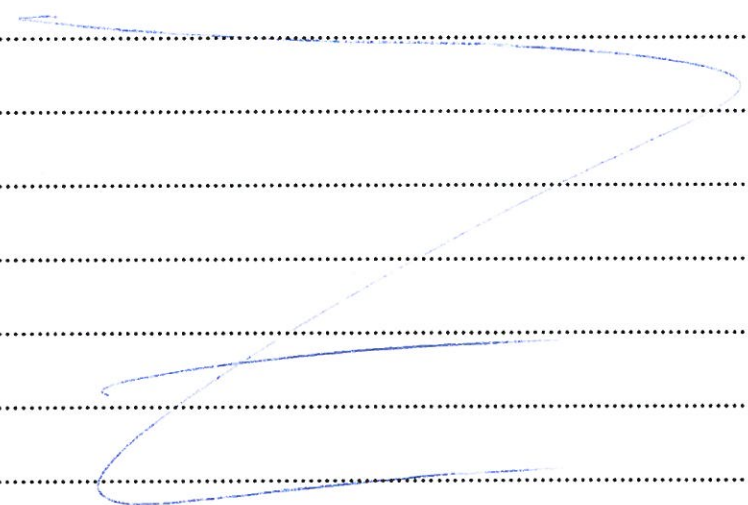
**D Y R E K T O R**  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8

[Signature]  
mgr. Małgorzata Szpak

(czytelny podpis osoby kontrolowanej/ kierownika kontrolowanego podmiotu)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
ul. Stefana Okrzei 16  
44-100 G L I W I C E  
tel./fax 32 231-02-42  
NIP 6312658236 REGON 36113867

**Osoba kontrolowana odmówiła podpisania protokołu z powodu:**



.....  
(czytelny podpis osoby kontrolującej)