

**PROTOKÓŁ Z KONTROLI REALIZACJI  
AKCJI POWSZECHNEJ DERATYZACJI**

NR: SM-PK. 407. 31 2018 r.; godz. 11 20

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:**

- starszy inspektor AGNIESZKA KUJAWA  
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

wraz z:

- młodszy strażnik NATALIA BIAŁY  
(imię i nazwisko osoby, która uczestniczyła w kontroli)

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

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

AGNIESZKA KOTACZ - DYREKTOR PRZEDSIWOLA  
(imię i nazwisko osoby kontrolowanej/ kierownika kontrolowanego podmiotu)

Pesel: 71092514788 ..... dokument tożsamości d.o. AVU 508523

**4. Dane dotyczące kontrolowanej nieruchomości:**

- adres nieruchomości: ul. MŁODOPOLSKA 4 PM 42 ..... nr .....  
w Gliwicach

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

.....  
.....  
.....

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

została wyłożona zgodnie z Obwieszczeniem Prezydenta Miasta Gliwice

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

- miejsca wyłożenia trutki: powierzchnie gospodarcze .....

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 gryznie.

**Uwagi i wnioski:**

*bez uwag*

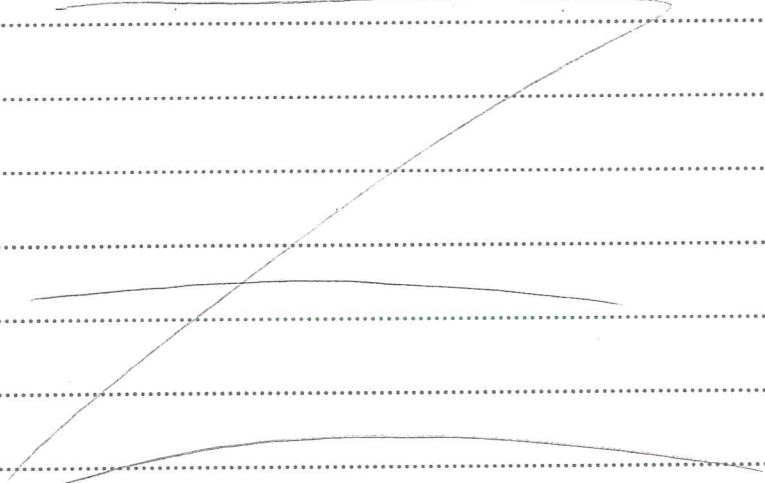


Na tym protokół zakończono i podpisano w dniu *5.10.2018* o godz. *14:30*

*047 KUYALWA*  
(czytelny podpis osoby kontrolującej)

DYREKTOR Zespół Przedszkoli Miejskich nr 1  
Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 ul. Młodopolska 4  
Cielicze  
*Katarzyna*  
mgr Anna Katarzyna  
(czytelny podpis osoby kontrolowanej/ kierownika kontrolowanego podmiotu)

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



.....  
(czytelny podpis osoby kontrolującej)