

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio WIP: 637-18-10-662, REGON: 000731838

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Amite Szlezak - dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osobą upoważnioną, pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Elżbieta Les - 1-ce Dyrektor, Amite Szlezak - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.10.2017 r. godz. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pleniące nie podlega ustawie o robotach

chwilowo nie podlega

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.10.2017 r. godz. 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

cenę mianu namiotowego surowca

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

termometr: PP/S/K/M/NS/HD, taśma miernicza: PP/N/S/K/NY/NS/HD  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, ~~badania~~ lub ~~pobrano~~ próbki ~~do badań laboratoryjnych\*\*~~  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy