

**PROTOKÓŁ**  
**z czynności kontrolnych właściciela nieruchomości/ przedsiębiorcy**  
**nr..... z dnia.....**

Podstawa prawna przeprowadzania kontroli: art. 9u ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2022 r. poz. 2519 ), w związku z art. 379 i art. 380 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2022 r. poz. 2556).

**Cześć I: Informacje o kontrolowanym i kontrolującym**

Data:		
Godzina		
Adres		
Kontrolowany:	Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu <input type="checkbox"/> inny podmiot władający nieruchomością
Kontrolujący nr 1	Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> upoważnienie <input type="checkbox"/> legitymacja nr.....
Kontrolujący nr 2	Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/> upoważnienie <input type="checkbox"/> legitymacja nr.....
Przy udziale:	Imię i nazwisko	funkcja/charakter

**Cześć II: W ramach czynności kontrolnych stwierdzono:**

<input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości/ przedsiębiorca posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości - data zawarcia umowy..... - nazwa firmy RDR.....	<input type="checkbox"/> właściciel nieruchomości/ przedsiębiorca nie posiada umowy na odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości
<input type="checkbox"/> umowa jest zgodna z postanowieniami określonymi w Regulaminie oraz ze sposobem określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4a ust. 1 ustawy ucpg	<input type="checkbox"/> umowa jest nie zgodna z postanowieniami określonymi w Regulaminie oraz ze sposobem określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 4a ust. 1 ustawy ucpg
<input type="checkbox"/> właściciel/ przedsiębiorca posiada dowody uiszczania opłat za usługę odbioru odpadów z nieruchomości	<input type="checkbox"/> właściciel// przedsiębiorca nie posiada dowodów uiszczania opłaty za usługę odbioru odpadów z nieruchomości
<input type="checkbox"/> brak nieprawidłowości	<input type="checkbox"/> nieprawidłowości

**Cześć III: W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości:**

Nieprawidłowości	Zalecenia pokontrolne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Cześć IV: Czy Kontrolujący wykonał dokumentację fotograficzną:**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

**Cześć V: Do protokołu załączono następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....

Na tym protokół zakończono i odczytano.

**Pouczenie:**

Niniejszy protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kontrolowanego i Kontrolującego.

Protokół podpisują Kontrolujący i Kontrolowany, który może wnieść do protokołu zastrzeżenia i uwagi z uzasadnieniem. W razie odmowy podpisania protokołu przez Kontrolowanego umieszcza o tym wzmiankę w protokole, a odmawiający podpisu może, w terminie 7 dni, przedstawić swoje stanowisko na piśmie Wójtowi Gminy Janów.

**Zastrzeżenia i uwagi wnoszone do protokołu:**

1. ....
2. ....
3. ....

**Protokół odczytano w obecności Kontrolowanego.**

Podpisy Kontrolujących:

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| 1. ....           | .....     |
| (imię i nazwisko) | ( podpis) |
| 2. ....           | .....     |
| (imię i nazwisko) | ( podpis) |

Przy udziale:

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| 3. ....           | .....     |
| (imię i nazwisko) | ( podpis) |

Podpisy Kontrolowanego:

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| 1. ....           | .....     |
| (imię i nazwisko) | ( podpis) |

Odmówili podpisania protokołu:

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1. Pan(i).....    | z powodu ..... |
| (imię i nazwisko) | ( podpis)      |

Protokół zawiera.....kolejno ponumerowanych stron.

Protokół sporządził:

- |                   |
|-------------------|
| 1. ....           |
| (imię i nazwisko) |

Potwierdzenie odbioru protokołu przez Kontrolowanego:

- |                   |        |           |
|-------------------|--------|-----------|
| 1. ....           | .....  | .....     |
| (imię i nazwisko) | (data) | ( podpis) |