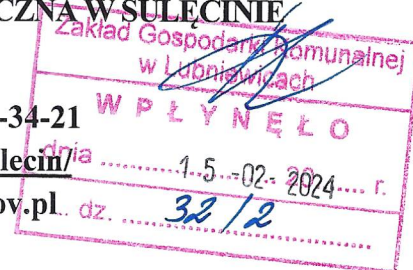


SUN. J. 61/6/2024

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SULECINIE



69-200 Sulęcinek, ul. Lipowa 14b
tel. (95) 755-34-21, fax (95) 755-34-21
www.bip.wsse.gorzow.pl/pssesulecin/
e-mail: psse.sulecin@sanepid.gov.pl
NIP: 596-13-24-597



PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W SULECINIE

HK.903.28.2024

Sulęcinek, dnia 13 lutego 2024 r.

**Zakład Gospodarki Komunalnej
ul. Strzelecka 20
69-210 Lubniewice**

Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego

Na podstawie art. 61 § 4 Ustawy z dn. 14.06.1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sulęcinek po zapoznaniu się ze sprawozdaniem z badań próbek wody numer DL.OBS.9051.00147.2024 pobranych dnia 06.02.2024 r. z **wodociągu publicznego Jarnatów** w ramach kontroli urzędowej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinek

zawiadamia,

że w związku ze stwierdzeniem przekroczenia dopuszczalnej wartości parametru **mętności** (**1,7 NTU ± 0,3** – próbka pobrana w świetlicy wiejskiej, dopuszczalna wartość 1,0 NTU) wszczyna się z urzędu postępowanie administracyjne.

W związku z powyższym proszę o powiadomienie mnie w ciągu 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienie o terminie i sposobie usunięcia stwierdzonych uchybień. W przypadku braku odpowiedzi termin usunięcia uchybień zostanie określony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sulęcinek.

Zgodnie z art. 10 § 1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 późn. zm.) z aktami sprawy Strona może zapoznać się i wypowiedzieć się co do zebranych dowodów oraz zgłosić swoje żądania w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Sulęcinek przy ul. Lipowej 14 B w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 7²⁵ do 15⁰⁰.

Sprawę prowadzi: Artur Burdzy, tel. 95 755-34-21 wew. 115

**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Sulęcinek**
B. Dziędzic
mgr Beata Dziędzic

Otrzymują:

- 1. Adresat
- 2. Aa AB