## Załącznik nr………

do protokołu kontroli, nr rej.: …………………..

Nr rej.…………………………………

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYROBU**

Informacje o wyrobie spełniającym wymagania zasadnicze lub inne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wyrobu: | | | |
| Marka: | Nr modelu/typ: | | Nr seryjny: |
| Data produkcji: | | Data ważności: | |
| Dyrektywy określające wymagania: | | | Kraj pochodzenia: |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje o producencie | Informacje o stronie postępowania w Polsce (upoważniony przedstawiciel/ importer/odbiorca/sprzedawca/eksporter(\*)) |
| Nazwa: | Nazwa: |
| NIP: | NIP: |
| Regon: | Regon: |
| KRS: | KRS: |
| Siedziba i adres: | Siedziba i adres: |
| Telefon: | Telefon: |
| Fax: | Fax: |
| Email: | Email: |
| Forma prawna: | Forma prawna: |
| Forma własności: | Forma własności: |
| Ekd: | Ekd: |
| Zatrudnienie: | Zatrudnienie: |

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 97, z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2023 r. poz. 215) inspektor pracy ………………………………………………………………………………………………………...................................................

*(stanowisko służbowe oraz imię i nazwisko inspektora pracy)*

działający w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w ............................. przeprowadził kontrolę wymienionego wyżej wyrobu w zakresie spełniania wymagań zasadniczych lub innych.

Nazwa pracodawcy (użytkownika):.....................................................................................................

Kod pocztowy: ……………… Miejscowość ……………………………… Poczta: …………………...

Ulica: ……………………………………………………………………..Posesja: ……………….……...

Regon: .................................. KRS: ...................................... NIP: .....................................................

Telefon: .................................. Faks: .................................. Email:.....................................................

Forma prawna: ………….. Forma własności: ………….. Pkd: ……………. Zatrudnienie: …………..

Kontrolę przeprowadzono w dniu(-ach): ………………………………………..

1. Informacja ogólna:

* opis wyrobu:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

* opis opakowania wyrobu:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

* informacje umieszczone na wyrobie:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

* przeznaczenie wyrobu:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

2. Czy podmiot zwrócił się o nieujawnianie informacji (art. 40d ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności)?

tak/nie(\*)

3. Do protokołu załącza się …… załączników stanowiących składową część protokołu:

1) ……………………………………………

*(wyszczególnienie załączników)*

2) ……………………………………………

3) ……………………………………………

4. Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Na tym protokół zakończono.

…….……………................, dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

*(miejscowość)*

……….……….…………………………………

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny  
inspektora pracy*)

(\*) - niepotrzebne skreślić