

Lp.	Instytucja kontrolująca	Nr kontroli	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Przedmiot kontroli	Określenie charakteru czynności	Uwagi
1	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gliwicach	7/HP/101/101/432/08 14/05	10.06.2005 r.	15.06.2005 r.	Warunki techniczno-sanitarne	Kontrola sanitarna	Zalecenia wykonane.
2	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gliwicach	7/HP/264/123/432/08 13/05	06.10.2005 r.	06.10.2005 r.	Zalecenia decyzji	Kontrola sprawdzająca	Bez zastrzeżeń