*Załącznik nr 4 do umowy*

**WZÓR**

**PROTOKOŁ Z PRZEPROWADZENIA ZABIEGU DERATYZACJI, DEZYNSEKCJI, DEZYNFEKCJI**

I. Data ………………………………………………………………………………….

II. Adres i Nr JW. ……………………………………………………………………….

III. Pomieszczenia : ilość m2 ……………………………………………………………

numery budynków ………………………………………………………………….

IV. Nazwa, adres, telefon firmy wykonującej zabieg.

V. Nazwisko wykonującego zabieg.

VI. Zastosowane środki i ich stężenie.

VII. Zalecenia wykonującego zabieg dotyczące przygotowania zakładu do zabiegu.

VIII. Zalecenia dotyczące środków ostrożności i przewidzianych dla żywności zgromadzonej w zakładzie w czasie zabiegu.

IX. Zalecenia wykonującego zabieg, dotyczące postępowania po zabiegu.

X. Uwagi związane z przebiegiem zabiegu.

**Podpis wykonującego zabieg Czytelny podpis osoby potwierdzającej wykonanie**

**zabiegu**

**…………………………………………… ……………………………………………………….**