

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NCP.21.2022.DD

Bydgoszcz, 15.06.2022r.
(miejsce i data)

przeprowadzonej przez

Dagmarę Dołęga – Rzeźnik, młodszego asystenta, Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.22.2022, Monikę Grajek, młodszego asystenta, Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy, nr upoważnienia PIS.057.2.24.2022, upoważnienie jednorazowe nr NCP.018.2022.DD, *(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
ul. Ernsta Petersona 22, 85-862 Bydgoszcz
tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: : biuro@pronatura.bydgoszcz.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
Zakład Termicznego Przekształcania Odpadów Komunalnych
ul. E. Petersona 22, 85-862 Bydgoszcz
tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: biuro@pronatura.bydgoszcz.pl
Zakres działalności: wywóz, gromadzenie, sortowanie i segregacja odpadów komunalnych
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Międzygminny Kompleks Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.
ul. Ernsta Petersona 22, 85-862 Bydgoszcz
tel: 52 522 20 58, fax: 52 360 01 20, mail: : biuro@pronatura.bydgoszcz.pl
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycieli/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników)/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 953-255-97-41/ 340378577 / 38.21 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Konrad Mikołajski – Prezes Zarządu, P. Jarosława Bańkowskiego – Wiceprezes Zarządu
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Jacek Skubiszak – Kierownik Działu bhp i ppoż – pełnomocnictwo z dnia 02.06.2022r. wystawione przez Pana Konrada Mikołajskiego – Prezesa Zarządu i Pana Jarosława Bańkowskiego – Wiceprezesa Zarządu
(imię i nazwisko/stanowisko/tiene upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/Inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.06.2022r., godz. 10⁰⁰.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 26.05.2022r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.06.2022r., godz. 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego zakładu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*:

Nie dotyczy.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Tak, pomiary wykonane: przez EKOPERFEX, Przemysław Kubina, Laboratorium Badań Środowiskowych, ul. Portowa 13b, Słupsk, sprawozdanie z badań z dnia przez Laboratorium Analtyki Ochrony Środowiska, ul. Wojska Polskiego 65 w Bydgoszczy sprawozdanie przez Laboratorium WSSE z Bydgoszczy w dniu nr sprawozdania z dnia oraz

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Ocena ryzyka zawodowego, ocena ryzyka zawodowego stwarzanego przez czynniki chemiczne i biologiczne, wyniki pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy, rejestry czynników szkodliwych, karty badań i pomiarów, orzeczenia lekarskie pracowników, instrukcje stanowiskowe, szkolenia BHP, spis i karty charakterystyki stosowanych mieszanin i substancji niebezpiecznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Sprawozdanie zbiorcze sprawozdanie z EKOPERFEX, Przemysław Kubina, Laboratorium Badań Środowiskowych, ul. Portowa 13b, Słupsk.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/08, F/HP/09, F/PSSE-BY/NCP/01

W/w załączniki sporządzone w 1 egzemplarzu do wglądu strony kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy ul. Kościuszki 27.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stan formalno-prawny: Sp. z o.o. KRS: 0000296965. Wobec kontrolowanego zakładu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Dane o zatrudnieniu: ogółem – 88 osób, osoby fizyczne – 47 osoby, w tym kobiet – 2 osoby, młodocianych – nie dotyczy, osób pracujących na nocnej zmianie – 41 osób, osób niepełnosprawnych – nie dotyczy, pracujących okresowo – nie dotyczy.

Skontrolowano Zakład Termicznego Przekształcania Odpadów Komunalnych, który zajmuje się: termicznym przekształcaniem odpadów komunalnych, do spalania wykorzystuje się technologię rusztową. Odzysk energii z odpadów odbywa się najpierw w kotle, gdzie energia gorących spalin ulega przekształceniu w energię pary. Jest to ekologiczna elektrociepłownia, z odpadów wytwarza się energię elektryczną i ciepłą. Wydzielono: portiernię wraz z pomieszczeniem wagi, gdzie znajduje się bramka dozymetryczna, hala rozładunku, bunkier odpadów, budynek procesu spalania i oczyszczana spalin, budynek sprężarki i wody DEMI, budynek cyklu energetycznego, budynek waloryzacji żużla, magazynowanie żużla, stabilizacja pyłów i popiołów, pomieszczenia biurowe, laboratorium, utrzymanie ruchu. Stosowane maszyny i urządzenia to m.in.: waga, suwnice, łaże zsypanowe, chwytnak, system gaszenia, system dezodoryzacji, ciąg spalin: ruszt, kocioł system oczyszczania, komin, obiekt wodno-parowy, układy pomocnicze, spychacze, wózek widłowy.

Pomieszczenia pracy znajdują się w budynku murowanym piętrowym lub parterowym. W pomieszczeniach zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne, wentylacja grawitacyjną i mechaniczną ogólną i stanowiskową, klimatyzację, ogrzewanie centralne. W pomieszczeniach biurowych podłogi wyłożone wykładziną dywanową lub płytkami ceramicznymi, ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną. W pozostałych pomieszczeniach, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi lub wybetonowane, równe, nieuszkodzone, drogi komunikacyjne wydzielone i niezastawione ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną lub wyłożone kafelkami.

Zapewniono pracownikom pomieszczenia higieniczno – sanitarne przy obydwóch zakładach: kuchnie wraz z jadalnią, szatnie damskie: czystą oraz brudną oraz szatnie męskie: czystą i brudną, umywalnie damską i męską, toalety - wystarczające dla ilości pracowników i utrzymane czysto – zapewniono oświetlenie naturalne i elektryczne, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna, klimatyzacja, ogrzewanie centralne. Podłogi i ściany w umywalni pokryte płytkami ceramicznymi, natomiast w szatniach i jadalniach ściany malowane farbą emulsyjną zmywalną lub wyłożone płytkami ceramicznymi, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi, wyposażenie standardowe.

Dokonano oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy w zakładzie, uwzględniono czynniki chemiczne i biologiczne (gr 1 i 2) występujące na stanowiskach pracy – pracownicy zapoznani z oceną ryzyka – lista podpisów.

W zakładzie stosowane są substancje i mieszaniny niebezpieczne. Pracodawca posiada aktualny spis stosowanych produktów i dla każdego posiadanego produktu niebezpiecznego znajduje się karta charakterystyki. Pracownicy stosujący produkty niebezpieczne zapoznani są z treścią tych kart. Substancje i mieszaniny chemiczne przechowywane są w opakowaniach do tego przeznaczonych odpowiednio oznakowanych i zabezpieczonych.

W laboratorium przestano stosować roztwór fenoloftaleiny 1%, obecnie stosowana jest roztwór fenoloftaleiny roztwór 0,5% który nie jest substancją rakotwórczą.

Obecnie w zakładzie nie występują substancje, mieszaniny, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

Zakład posiada rejestr chorób zawodowych.

Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie. Badania wykonane przez Przychodnię: Gryfmed oraz Luxmed w Bydgoszczy.

Opracowano instrukcje stanowiskowe i bhp. Instrukcje dostępne na stanowiskach pracy.

Pracodawca przedstawił do wglądu wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia wykonane w Zakładzie Termicznego Przekształcania Odpadów Komunalnych ul. Petersona 22 w Bydgoszczy. Sprawozdanie zbiorcze nr 1/2020 z badań i pomiarów w załączeniu do protokołu z kontroli.

Brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy.

W dniu . zostały wykonane pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy przez Laboratorium Ochrony Środowiska Pracy Maciej Jankowski, ul. Augusta Zygmunta 11 w Bydgoszczy zgodnie ze zleceniem : Zakład zobowiązał się do niezwłocznego przesłania sprawozdania z badań do PSSE w Bydgoszczy.

Według badań środowiska pracy wykonanych przez Laboratorium WSSE z Bydgoszczy, nr sprawozdania oraz nr na stanowiskach zidentyfikowana bakterie oraz grzyby należące do 1 i 2 grupy zagrożenia (m.n. – Acinetobacter spp, Bacillus spp, Enterococcus gallinarum, Pseudomonas aeruginosa, Aspergillus Niger, Penicillium crustosum).

Pracownicy zostali zapoznani z wynikami badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowisku pracy – lista podpisów.

Prowadzone są karty badań i rejestry czynników szkodliwych.

Pracownicy zaopatrzeni są w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej (helmy, gogle, obuwie gumowe, rękawice, okulary ochronne, półmaski, nauszники, zatyczki do uszu, oczomyjki). Pranie odzieży odbywa się na terenie zakładu – zajmuje się tym wyznaczony pracownik.

Zakład przy ul Petersona podłączony jest do sieci wodo-kanalizacyjnej w Bydgoszczy. Zakład przy ul. Prądocińskiej podłączony jest do Spółki Wodnej w Solcu Kujawskim. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach firmy: ProNatura.

Zapewniono system udzielania pierwszej pomocy, apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy, osoby przeszkolone wyznaczono.

W zakładzie przestrzegany jest art. 5 ust 1 Ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r. poz. 276). Umieszczono w widocznych miejscach znaki graficzne i słowne informujące o zakazie palenia tytoniu i e-papierosów.

Podczas kontroli przekazano informację o trwającej kampanii Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy pt. „Zdrowe i bezpieczne miejsce pracy – „Dźwigaj z głową” na lata 2020-2022 i materiałach z nią związanych na stronie internetowej <https://healthy-workplaces.eu/pl>

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
Nie dotyczy.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**
2. ~~Wnieśli~~/~~nie wnieśli~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~**
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt. 3 lit. nie dotyczy ~~nie nałożono~~/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na ~~nie dotyczy~~
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości ~~nie dotyczy~~ słownie ~~nie dotyczy~~ (nr mandatu karnego) ~~nie dotyczy~~ (podstawa prawna) ~~nie dotyczy~~.
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr PIS.057.1.21.2022 z dnia 01.04.2022r. oraz PIS.057.1.23.2022 z dnia 01.04.2022r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~** nie dotyczy.
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
Nie dotyczy.
(imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie-zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać ~~powód odmowy podpisania protokołu: Nie dotyczy.~~

Kierownik działu BHP i PPOŻ.

.....
Jacek Skubiszak
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Kierownik
Unieszkodliwiania Odpadów
ProNatura Sp. z o.o.
85-862 Bydgoszcz, ul. Ernsta Petersona 22
Tel. (52) 522-20-58
NIP 9532559741 BDO 000010322

Młodszy Asystent


mgr inż. Dajana Dolega-Radnik

Młodszy Asystent


mgr Monika Grajek

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.06.2022r.

Kierownik działu BHP i PPOŻ.

.....
Jacek Skubiszak
(czytelny podpis osoby obsługującej protokół i pieczęć podmiotu)

Międzygminny Kompleks
Unieszkodliwiania Odpadów
ProNatura Sp. z o.o.
85-862 Bydgoszcz, ul. Ernsta Petersona 22
Tel. (52) 522-20-58
NIP 9532559741 BDO 000010322

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie-wykorzystano~~ formularze kontroli**:

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy.

F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy.

F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki

F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych.

F/HP/08 Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne.

F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

F/PSSE-BY/NCP/01 Informacja na temat prekursorów narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 u stosujących.

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skrócić

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

| | | |
|------------------|-------------------|----------------------|
| Mr. J. H. Smith | 123 Main St. | Springfield, Ill. |
| Mr. W. B. Jones | 456 Elm St. | Chicago, Ill. |
| Mr. C. D. Brown | 789 Oak St. | St. Louis, Mo. |
| Mr. E. F. Green | 1010 Pine St. | St. Paul, Minn. |
| Mr. G. H. White | 1111 Cedar St. | Des Moines, Ia. |
| Mr. I. J. Black | 1212 Birch St. | Omaha, Neb. |
| Mr. K. L. Gray | 1313 Spruce St. | Lincoln, Neb. |
| Mr. M. N. Blue | 1414 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Red | 1515 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Yellow | 1616 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Purple | 1717 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Green | 1818 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Blue | 1919 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Red | 2020 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |

2. The second part of the document is a list of names and addresses.

| | | |
|------------------|-------------------|----------------------|
| Mr. A. B. Black | 2121 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Gray | 2222 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. White | 2323 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Blue | 2424 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Red | 2525 Pine St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Yellow | 2626 Cedar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. M. N. Purple | 2727 Birch St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Green | 2828 Spruce St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Blue | 2929 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Red | 3030 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Yellow | 3131 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Purple | 3232 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Green | 3333 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. A. B. Blue | 3434 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Red | 3535 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Yellow | 3636 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Purple | 3737 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Green | 3838 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Blue | 3939 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. M. N. Red | 4040 Pine St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Yellow | 4141 Cedar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Purple | 4242 Birch St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Green | 4343 Spruce St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Blue | 4444 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Red | 4545 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Yellow | 4646 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. A. B. Purple | 4747 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Green | 4848 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Blue | 4949 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Red | 5050 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |

3. The third part of the document is a list of names and addresses.

| | | |
|------------------|-------------------|----------------------|
| Mr. A. B. Green | 5151 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Blue | 5252 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Red | 5353 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Yellow | 5454 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Purple | 5555 Pine St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Green | 5656 Cedar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. M. N. Blue | 5757 Birch St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Red | 5858 Spruce St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Yellow | 5959 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Purple | 6060 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Green | 6161 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Blue | 6262 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Red | 6363 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. A. B. Yellow | 6464 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Purple | 6565 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Green | 6666 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Blue | 6767 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Red | 6868 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Yellow | 6969 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. M. N. Purple | 7070 Pine St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Green | 7171 Cedar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Blue | 7272 Birch St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Red | 7373 Spruce St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Yellow | 7474 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Purple | 7575 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Green | 7676 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. A. B. Blue | 7777 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Red | 7878 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Yellow | 7979 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Purple | 8080 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses.

| | | |
|------------------|-------------------|----------------------|
| Mr. A. B. Red | 8181 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Yellow | 8282 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Purple | 8383 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Green | 8484 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Blue | 8585 Pine St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Red | 8686 Cedar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. M. N. Yellow | 8787 Birch St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. O. P. Purple | 8888 Spruce St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Q. R. Green | 8989 Fir St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. S. T. Blue | 9090 Willow St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. U. V. Red | 9191 Ash St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. W. X. Yellow | 9292 Hickory St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. Y. Z. Purple | 9393 Maple St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. A. B. Green | 9494 Poplar St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. C. D. Blue | 9595 Sycamore St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. E. F. Red | 9696 Chestnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. G. H. Yellow | 9797 Walnut St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. I. J. Purple | 9898 Elm St. | Sioux Falls, S. Dak. |
| Mr. K. L. Green | 9999 Oak St. | Sioux Falls, S. Dak. |