

ЗВІТ

ФОП Головань Григорій Миколайович (цех виготовлення хлібобулочних виробів) про дотримання умов дозволу на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами
від 08 листопада 2023 р. за № UA18040250010085012-II-0050Ж та виконання заходів щодо здійснення контролю за дотриманням установлених гранично допустимих викидів забруднюючих речовин

Загальна частина

Таблиця 1

Найменування суб'єкта господарювання	Фізична особа-підприємець Головань Григорій Миколайович
Для юридичної особи - ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ для фізичної особи - підприємця: реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	2417802458
Місцезнаходження суб'єкта господарювання	46001 Тернопільська обл, м. Тернопіль, вул. Руська, буд. 43, кВ. 7
Контактний номер телефона суб'єкта господарювання	+38 067-224-80-38
Адреса електронної пошти суб'єкта господарювання	
Місцезнаходження об'єкта (джерела викиду)	12501. Житомирська обл, Житомирський р-н, місто Коростишів, вул. Героїв Небесної Сотні, буд. 68-А
Номер дозволу на викиди та дата видачі	№ UA18040250010085012-II-00 50Ж від 08 листопада 2023р.
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи суб'єкта господарювання	Керівник Головань Григорій Миколайович
Контактний номер телефона уповноваженої особи суб'єкта господарювання	+38 067-224-80-38
Адреса електронної пошти уповноваженої особи суб'єкта господарювання	-
Номер і дата видачі довіреності, що засвідчує повноваження уповноваженої особи суб'єкта господарювання (у разі необхідності)	-

Основна частина

Результати виробничого контролю за дотриманням установлених у дозволі
на викиди гранично допустимих викидів забруднюючих речовин в
атмосферне повітря від основних та інших джерел викидів ^{*)}

Таблиця 2

Номер джерела викиду	Найменування забруднюючої речовини	Затверджений гранично допустимий викид, міліграмів на куб. метр	Періодичність вимірювання	Методика виконання вимірювань	Місце відбору проб	Значення періодичних вимірювань*	Відхилення від затвердженого гранично допустимого викиду, міліграмів на куб. метр
1	2	3	4	5	6	7	8
*)							

*) - дозвіл на викиди ЗР **отриманий 08.11.2023р.**, між контрольний період згідно затвердженого графіку контролю складає 18 місяців, дата проведення контрольних вимірювань відбудеться до 08 травня 2025року.

Результати виробничого контролю за дотриманням установлених у дозволі
на викиди технологічних нормативів викидів (за наявності) ^{*)}

Таблиця 3

Номер джерела викиду	Найменування забруднюючої речовини	Затверджений гранично допустимий викид, міліграмів на куб. метр	Періодичність вимірювання	Методика виконання вимірювань	Місце відбору проб	Значення періодичних вимірювань*	Відхилення від затвердженого гранично допустимого викиду, міліграмів на куб. метр
1	2	3	4	5	6	7	8

*) – технологічних нормативів дозволом на викиди ЗР не установлено

Здійснення заходів із запобігання виникненню надзвичайних ситуацій *)

Таблиця 4

Здійснення заходів із запобігання виникненню надзвичайних ситуацій	Заходи, здійснені суб'єктом господарювання щодо мінімізації обсягу викидів та запобігання подібним аваріям у майбутньому
--	--

*)- заходи із запобігання виникненню надзвичайних ситуацій дозволом на викиди ЗР не встановлені

Виконання заходів щодо скорочення обсягу викидів *)

Таблиця 5

Код виробничого та технологічного процесу, технологічного устаткування (установки)	Найменування заходу	Строк виконання заходу	Номер джерела викиду на карті-схемі	Очікуване зменшення обсягу викидів після впровадження заходу, тонн на рік	Обсяг витрат, тис. гривень		Інформація про виконання у звітному періоді
					загальний за кошторисною вартістю	витрати у звітному періоді	

*)- заходи щодо скорочення обсягу викидів дозволом на викиди ЗР не встановлені

Додаток: 1. Копія документа, що засвідчує повноваження уповноваженої особи суб'єкта господарювання (за наявності).

2. Електронна копія звіту у форматі Adobe Portable Document Format (PDF).

ФОП
(посада)

(підпис)

Головань Григорій Миколайович
(прізвище, власне ім'я та по батькові
(за наявності))

МП (за наявності)