

ЗВІТ

**суб’єкта господарювання про дотримання умов дозволу на викиди
від 05 жовтня 2023 р. № UA18040250010085012 – III – 0046 Ж та
виконання заходів щодо здійснення контролю за дотриманням
установлених гранично допустимих викидів забруднюючих речовин**

Таблиця 1

Найменування суб’єкта господарювання	Товариство з обмеженою відповідальністю “КІАКСАР”
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)	34586949
Місцезнаходження суб’єкта господарювання	07300, Київська область, Вишгородський район, місто Вишгород, вулиця Кургузова, будинки 11А, квартира 156
Контактний номер телефона суб’єкта господарювання	+38(067) 503-03-79, +38(095) 177-46-44
Адреса електронної пошти суб’єкта господарювання	e-mail: kiaksar@ukr.net
Місцезнаходження об’єкта (джерела викиду)	12501, Житомирська область, Житомирський район, місто Коростишів, вулиця Різдва,на, будинки 97
Номер дозволу на викиди та дата видачі	№ UA18040250010085012 – III – 0046 Ж від 05 жовтня 2023 р.
Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи суб’єкта	Світлана КОЛОС

господарювання	
Контактний номер телефона уповноваженої особи суб'єкта господарювання	+38(067) 503-03-79, +38(095) 177-46-44
Адреса електронної пошти уповноваженої особи суб'єкта господарювання	e-mail: kiaksar@ukr.net
Номер і дата видачі довіреності, що засвідчує повноваження уповноваженої особи суб'єкта господарювання (у разі необхідності)	-

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*, міліграмів на куб. метр	Відхилення від затвердженого гранично допустимого викиду, міліграмів на куб. метр
Виробничий контроль не встановлюється							

* Якщо у звітному періоді було кілька періодичних вимірювань, дані зазначаються за кожним виміром в окремій графі таблиці.

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

Таблиця 3

Номер джерела викиду	Найменування джерела утворення, марка, вид палива	Номер джерела утворення	Назва 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
----------------------	---	-------------------------	-----------------------------	---	---------------------------	-------------------------------	--------------------	----------------------------------	---

Технологічні нормативи викидів відсутні

* Якщо у звітному періоді було кілька періодичних вимірювань, дані зазначаються за кожним виміром в окремій графі таблиці.

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 не передбачені

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 не передбачені

Додаток: 1. Електронна копія звіту у форматі Adobe Portable Document Format (PDF);
2. Супровідний лист.

Директор
(посада)

МП (за наявності)



Світлана КОЛОС
(прізвище, власне ім'я та по батькові
(за наявності))