

ЗВІТ за 2024 рік
суб'єкта господарювання про дотримання умов дозволу на викиди
від 20.04.2016 р. № 1810700000-108 та виконання заходів щодо
здійснення контролю за дотриманням установлених гранично
допустимих викидів забруднюючих речовин

Загальна частина

Таблиця 1

Найменування суб'єкта господарювання	Комунальне підприємство Теплозабезпечення
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)	31871157
Місцезнаходження суб'єкта господарювання	11501, Житомирська обл, м. Коростень. вул. Шевченка, 8а
Контактний номер телефона суб'єкта господарювання	(04142) 9-63-84
Адреса електронної пошти суб'єкта господарювання	korostenteplo1@ukr.net
Місцезнаходження об'єкта (джерела викиду)	11500; Житомирська обл, Коростенський р-н, м. Коростень, вул. Ольгінська, 4 та вул. Пашинська, 6-Г
Номер дозволу на викиди та дата видачі	№1810700000-108 від 20.04.2016р.
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи суб'єкта господарювання	-----
Контактний номер телефона уповноваженої особи суб'єкта господарювання	-----
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/г/с
24	Суспендовані частинки недиференційовані за складом	150	1 раз на 12 місяців	МВВ № 081/12-0161-05	газохід	56,04	93,96
25	Суспендовані частинки недиференційовані за складом	150	1 раз на 12 місяців	МВВ № 081/12-0161-05	газохід	13,35	136,65
26	Суспендовані частинки недиференційовані за складом	150	1 раз на 12 місяців	МВВ № 081/12-0161-05	газохід	13,73	136,27
35	Суспендовані частинки недиференційовані за складом	150	1 раз на 12 місяців	МВВ № 081/12-0161-05	газохід	45,34	104,66

* 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
Не встановлено									

* 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
Не встановлено	

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	
Не встановлено							



МП

[Signature]
(підпис)

Баранівська Тетяна Миколаївна
(прізвище, власне ім'я та по батькові
(за наявності))