

Порядку подання та розміщення звіту суб'єкта господарювання про дотримання умов дозволу на викиди та виконання заходів щодо здійснення контролю за дотриманням встановлених гранично допустимих викидів забруднюючих речовин

ЗВІТ
суб'єкта господарювання про дотримання умов дозволу на викиди від 12 грудня 2018 р. N 1820881802-55
та виконання заходів щодо здійснення контролю за дотриманням установлених
гранично допустимих викидів забруднюючих речовин
за 2024 рік.

Загальна частина

Найменування суб'єкта господарювання		АТ «Бердичівський машинобудівний завод «Прогрес»	
Для юридичної особи - ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ		00217426	
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)		13300 Житомирська обл.м.Бердичів,вул.Європейська, 79	
Місцезнаходження суб'єкта господарювання		(04143) 7-56-19; 7-57-04	
Контактний номер телефона суб'єкта господарювання		13343,Житомирська обл.Бердичівський р-н.,землі	
Адреса електронної пошти суб'єкта господарювання		Скрагівської сільськоїради,комплекс будівель і споруд№1	
Місцезнаходження об'єкта (джерела викиду)		№1820881802-55 від 12.12.2018р.	
Номер дозволу на викиди та дата видачі			
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)			

Таблиця 1

Основна частина

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

Таблиця 2

Номер джерела викиду	Найменування забруднюючої речовини	Затверджений гранично допустимий викид, мг/м ³	Періодичність вимірювання	Методика виконання вимірювань	Місце відбору проб	Значення періодичних вимірювань*	Відхилення від затвердженого гранично допустимого викиду, мг/м ³
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Речовини у вигляді твердих суспендованих часток	150	1 раз на рік	MBV №08/12-0161-05	газохід	-	-

* 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, мг/м ³	Періодичність вимірювання	Методика виконання вимірювань	Місце відбору проб	Значення періодичних вимірювань*	Відхилення від затвердженого гранично допустимого викиду, мг/м ³
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* 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

Виконання заходів щодо скорочення обсягу викидів

Таблиця 5

Код виробничого та 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	

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).

(посада)

М. П. (за наявності)

(підпис)

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

