

**Департаменту екології та природних
ресурсів Херсонської обласної державної
адміністрації**

ЗАЯВА

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про охорону атмосферного повітря» та Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу видати дозвіл на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами.

(потрібне підкреслити)

_____ (у давальному відмінку повне найменування юридичної особи або ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи-підприємця)

_____ (ідентифікаційний код з ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-платника податків та інших обов'язкових платежів)

_____ (ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи)

_____ (місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи-підприємця)

_____ (телефон)

_____ (телефакс)

_____ (фактичне місцезнаходження об'єкта, на який видається документ)

_____ 20__р.

_____ (підпис суб'єкта господарювання)

МП

Документи, що додаються до заяви:

№п/п	Назва документу	Наявність +/-
1.	Зареєстрований звіт по інвентаризації стаціонарних джерел викидів в атмосферне повітря, видів та обсягів викидів забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами, пилогазоочисного обладнання.	
2.	Документи, у яких обґрунтовуються обсяги викидів, для отримання дозволу на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря.	
3.	Електронна форма (XML-файли на CD-диску)	
4.	Повідомлення в місцевих друкованих засобах масової інформації про намір отримати дозвіл (газета).	
5.	Лист-підтримка місцевої держадміністрації (довідка).	
6.	Позитивне (погодження/висновок) рішення установи Держпродспоживслужби у Херсонській області щодо можливості видачі дозволу.	
7.	Копія листа щодо взяття (зняття) підприємства на державний облік (для об'єктів 2-ої групи)	
8.	Копію висновку про оцінку впливу на довкілля для об'єкта, на який видається документ дозвільного характеру та для якого здійснення оцінки впливу на довкілля є обов'язковим (Закон України «Про оцінку впливу на довкілля»).	

_____ (заповнюється адміністратором)

_____ (реєстрація, підпис, ініціали та прізвище адміністратора ЦНАПу)

МП

_____ (реєстрація, підпис, ініціали та прізвище посадової особи департаменту)

МП

**Головному управлінню
Держпродспоживслужби в
Херсонській області**

ЗАЯВА

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про охорону атмосферного повітря» та Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу надати (погодження) рішення щодо можливості видачі дозволу на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами

_____ (у давальному відмінку повне найменування юридичної особи або ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи-підприємця)

_____ (ідентифікаційний код з ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-платника податків та інших обов'язкових платежів)

_____ (ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи)

_____ (місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи-підприємця)

_____ (телефон)

_____ (телефакс)

_____ (фактичне місцезнаходження об'єкта, на який видається документ)

_____ 20__ р.

_____ (підпис суб'єкта господарювання)

МП

Документи, що додаються до заяви:

№п/п	Назва документу	Наявність +/-
1.	Копія реєстраційного свідоцтва на розробку документів, що обґрунтовують обсяги викидів, для підприємств, установ, організацій та громадян-підприємців.	
2.	Документи, у яких обґрунтовуються обсяги викидів, для отримання дозволу на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря.	
3.	Зареєстрований в Департаменті екології та природних ресурсів облдержадміністрації звіт по інвентаризації стаціонарних джерел викидів в атмосферне повітря, видів та обсягів викидів забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами, пилогазоочисного обладнання.	
4.	Копія протоколу лабораторних досліджень проб атмосферного повітря населених місць.	
5.	Копія атестату акредитації.	

Примітка:

- при недотриманні нормативної санітарно-захисної зони суб'єкта господарювання, завірена копія діючого висновку державної санітарно-епідеміологічної експертизи щодо її зменшення.

_____ (заповнюється адміністратором)

_____ (реєстрація, підпис, ініціали та прізвище адміністратора ЦНАПу)

МП

_____ (реєстрація, підпис, ініціали та прізвище посадової особи
Держпродспоживслужби)

МП