

广西壮族自治区环境保护厅

桂环函〔2016〕127号

广西壮族自治区环境保护厅关于规范 消耗臭氧层物质销售使用回收再生利用 和销毁等经营活动备案管理工作的通知

各市、县（市、区）环境保护局，各有关企业：

根据国务院《消耗臭氧层物质管理条例》、环境保护部《关于加强含氢氯氟烃生产、销售和使用管理的通知》规定，凡涉及含氢氯氟烃（HCFCs）生产、销售、使用活动，从事含消耗臭氧层物质（ODS）的销售、回收、再生利用或销毁等经营活动，从事含 ODS 物质的制冷设备、制冷系统或者灭火系统维修、报废处理活动，均应进行登记备案。为规范备案管理，通知如下：

一、环境保护厅受理范围及要求

（一）受理范围。HCFCs 受控用途年使用量在 100 吨以下的企业（单位）；HCFCs 及其混合物年销量在 1000 吨以下的销售企业或单位；从事 ODS 销售、回收、再生利用或者销毁等经营活动的企业或单位。

（二）备案材料。相关企业或单位，应提供如下材料（一式三份），并在环境保护厅政务服务窗口登记备案。

1. 销售企业或单位： HCFCs 销售企业备案表（附件 1），

营业执照复印件。

2. 受控用途使用企业或单位：HCFCs 受控用途使用企业备案表（附件 2），营业执照复印件。

3. 经营 ODS 的企业或单位：从事 ODS 销售、回收、再生利用、销毁经营活动备案表（附件 3），营业执照复印件。

（三）备案流程。环境保护厅政务服务窗口收到规范、齐全的备案材料，5 个工作日内作出备案决定，并抄送相关县环境保护局；对备案材料不符合要求的，政务窗口工作人员应一次性告知备案人需要补正的全部内容。

二、县级环境保护局受理范围及要求

（一）受理范围。从事含 ODS 物质制冷设备、制冷系统或者灭火系统的维修、报废处理等活动的企业或单位。

（二）备案材料。相关企业或单位应填写备案表（附件 3），营业执照复印件。

（三）备案程序。县级环境保护局政务服务窗口收到规范、齐全的备案材料，5 个工作日内作出备案决定；对备案材料不符合要求的，政务服务窗口工作人员一次性告知备案人需要补正的全部内容。

三、注销备案

已获得备案企业或单位，因产业结构调整、关闭等原因，不再开展相关活动的，由企业所在地县环境保护局负责核实；属于县级备案的，由县级环境保护局注销备案；属自治区级备案的，由环境保护厅注销备案。

四、其他

(一)每年 2 月底前，县级环境保护局将本辖区备案企业的上年度经营活动报告表（附件 4）上报环境保护厅、市级环境保护局。环境保护厅备案的，可由企业通过网上填报经营活动报告表。

(二)加强 ODS 销售、使用、回收、再生利用和销毁等活动监督检查，督促相关企业申请配额许可证或备案，发现违反《消耗臭氧层物质管理条例》行为的，地方环保部门应及时给予依法查处。各经营企业和单位，应当按照《消耗臭氧层物质管理条例》制冷剂使用技术规范等要求，规范经营行为，并完整保存至少 3 年的生产经营活动原始资料。

(三)下列企业应向环境保护部申请配额或备案：

1、HCFCs 受控用途年使用量在 100 吨以上的企业，应申请配额许可证。

2、HCFCs 及其混合物年销量在 1000 吨（含）以上的企业，应办理销售备案。

3、HCFCs 原料用途使用企业，应办理使用备案。

(四)解释

ODS：指列入《中国受控消耗臭氧层物质清单》的化学品，主要包括全氯氟烃(CFCs)、含氢氯氟烃(HCFCs)、哈龙(Halon)、甲基氯仿(TCA)、四氯化碳(CTC)、含氢溴氟烃、溴氯甲烷、甲基溴等 8 类化学品。制冷设备、电子产品、灭火器材、烟草、泡沫塑料、发胶、杀虫剂等生产或使用中，大量使用和排放人造

化学物质，很多都具有破坏臭氧层的能力。按照 HCFCs 淘汰计划，我国将在 2030 年全面停止 HCFCs 生产和使用。

受控用途：指使用 ODS 受到控制，豁免除外。如空调生产厂使用 HCFCs，实施配额许可管控。

原料用途：指以 ODS 为原料生产其他原料。

- 附件：1. 广西含氢氯氟烃（HCFCs）销售备案表
2. 广西含氢氯氟烃（HCFCs）受控用途使用企业备案表
3. 广西从事 ODS 销售、回收、再生利用、销毁经营活动备案表
4. 广西从事 ODS 销售、回收、再生利用、销毁经营活动年度报告表

广西壮族自治区环境保护厅

2016 年 1 月 27 日

附件 1

广西含氢氯氟烃（HCFCs）销售备案表

编号（ 年）第 号

申请销售备案的 HCFCs 品种（每张表格仅限填写一种物质）： <div><input type="checkbox"/> HCFC-22 <input type="checkbox"/> HCFC-141b <input type="checkbox"/> HCFC-142b <input type="checkbox"/> HCFC-123 <input type="checkbox"/> HCFC-124 <input type="checkbox"/> HCFC-133a</div> 如有其他，请填写_____						
企 业 基 本 情 况	企业名称：					
	地址：				邮编：	
	所有制性质：		组织机构代码证号：			
	法人代表姓名：		电话：		传真：	
	联系人姓名：		手机：		电话：	
	传真：		电子邮件地址：			
销 售 情 况	销售汇总情况	年初库存： 吨	购买量： 吨	销售量： 吨	损耗量： 吨	年末库存： 吨
	供货单位名称					
	购买单位名称					
申 请 企 业 声 明	本企业申请办理 HCFCs（1000 吨以下）销售备案，愿意严格遵守《消耗臭氧层物质管理条例》和《关于加强含氢氯氟烃生产、销售和使用管理的通知》的规定，并接受相关监督检查。					
	法人代表(签名)：			申请企业(盖章) 年 月 日		
备 案 情 况	备案意见：					
	经办人：		负责人：		年 月 日	

广西含氢氯氟烃（HCFCs）受控用途使用企业备案表

企业基本情况	企业名称:				
	地址:			邮编:	
	所有制性质①:		中资比例:	组织机构代码证号:	
	建厂时间②:		首次使用 HCFCs 时间③:		
	法人代表姓名:		电话:	手机:	
	联系人姓名:		电话:	手机:	
电子邮件			传真:		
使用用途基本情况	使用 HCFCs 行业/用途: 所属行业: <input type="checkbox"/> 房间空调 <input type="checkbox"/> 工商制冷 <input type="checkbox"/> 聚氨酯泡沫 <input type="checkbox"/> 挤出聚苯乙烯泡沫 <input type="checkbox"/> 溶剂 具体用途:				
	物质名称	HCFCs 年初库存 (吨)	HCFCs 采购量 (吨)	HCFCs 使用量 (吨)	HCFCs 年末库存 (吨)
申请企业声明	本企业申请办理 HCFCs 受控用途使用备案, 愿意严格遵守《消耗臭氧层物质管理条例》和《关于加强含氢氯氟烃生产、销售和使用管理的通知》的规定, 并接受相关监督检查。				
	法人代表(签名):		申请企业(盖章)		
备案情况	备案意见:				
	经办人:		负责人:		
			年 月 日		

- ① 可填写国有、私营、外方独资、合资等。
- ② 应与公司营业执照上列明的“成立日期项相同”。
- ③ 企业初次购买 HCFCs 或挤出聚苯乙烯 (XPS)/聚氨酯发泡/清洗/制冷设备时间。

附件 3

广西从事ODS 销售、回收、再生利用、销毁经营活动备案表

编号(年)第 号

一、经营活动单位基本情况				
企业名称:				
地址:		所在区县		
组织机构代码证号:		职工人数		
法人代表姓名:	电话:	手机		
联系人姓名:	电话:	手机		
二、经营单位类型(可多选)				
序号	类型	回收	再生利用	销毁
1	工商、家用制冷设备(系统) ODS			
2	机动车制冷设备(系统) ODS			
3	消防器材系统(含哈龙)			
4	其他类型			
三、ODS 受控物质管理情况(除标数量外, 其余√, 可以多选)				
设备情况	制冷剂(含哈龙)回收设备	数量: _____台, 其中: 自购 <input type="checkbox"/> 获赠 <input type="checkbox"/>		
	ODS 鉴别仪	数量: _____台, 其中: 自购 <input type="checkbox"/> 获赠 <input type="checkbox"/>		
	ODS 回收用储罐	容积: _____L,数量: _____台		
我特此确认, 本备案表所填写内容均为真实的, 我对本单位所提交的材料真实性负责, 并承担内容不实之后果。				
法人代表(签名):		申请企业(盖章)		
		年 月 日		
备案意见:				
经办人:		负责人:	年 月 日	

附件 4

广西从事 ODS 销售、回收、再生利用、销毁经营活动 年度报告表（20 年）

一、经营活动单位基本情况						
单位名称						
单位地址		备案号				
法人代表		职工人数				
联系人		联系电话				
行业类别	ODS 回收、再生利用单位 <input type="checkbox"/> ODS 回收、销毁单位 <input type="checkbox"/>					
二、年度经营情况						
序号	涉及 ODS 名称	ODS 回收量 (公斤/年)	其中：(公斤/年)			
			暂存	循环利用	再生利用	销毁量
三、其他说明						
1、回收装置名称：数量：____只 2、当年参加培训及相关活动说明（包括人数、地点）：						