



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВИДЗ-МУ ОВМОС ДА ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ РЫНОК МИНИСТЕРСТВО

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО РЫНКА РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

№ 1057

« 4 » октября 2018 г.

г. Сыктывкар

**Об утверждении форм актов обследования и ликвидации
неиспользуемых скотомогильников (биотермических ям),
расположенных на территории Республики Коми**

В исполнение пунктов 9, 16 Порядка ликвидации неиспользуемых скотомогильников (биотермических ям) на территории Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 14 сентября 2018 г. № 403, приказываю:

1. Утвердить форму акта обследования неиспользуемых скотомогильников (биотермических ям), расположенных на территории Республики Коми, согласно приложению 1.
2. Утвердить форму акта ликвидации неиспользуемых скотомогильников (биотермических ям), расположенных на территории Республики Коми, согласно приложению 2.
3. Контроль выполнения настоящего приказа возложить на начальника департамента ветеринарии Министерства сельского хозяйства и потребительского рынка Республики Коми А.М. Белых.
4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра сельского
хозяйства и потребительского рынка
Республики Коми

Н.П. Колбасюк

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства сельского
 хозяйства и потребительского рынка
 Республики Коми
 от « 4 » октября 2018 г. № 1057
 (приложение № 1)

АКТ
 ветеринарно-санитарного обследования
 неиспользуемого скотомогильника (биотермической ямы)

от «__» _____ 20__ года

№ _____

(место проведения обследования - наименование района, городского округа,
 населенного пункта)

Комиссией в составе:

(должности, Ф.И.О.)

в соответствии с Ветеринарно-санитарными правилами сбора, утилизации и уничтожения биологических отходов, утвержденными Главным государственным ветеринарным инспектором Российской Федерации 4 декабря 1995 года, № 13-7-2/469 (далее - Ветеринарно-санитарные правила) проведено обследование неиспользуемого скотомогильника (биотермической ямы), расположенного на расстоянии _____ км в

(направление)

от _____

(район, населенный пункт)

на земельном участке с кадастровым номером _____, географическими координатами (если есть) _____, номер ветеринарно-санитарной карточки _____

Первое захоронение биологических отходов осуществлено в _____ году.

Последнее захоронение биологических отходов осуществлено в _____ году.

На основании акта проверки скотомогильника (биотермической ямы) от

_____ № _____ неиспользуемый скотомогильник
 (биотермическая _____ яма), _____ принадлежащая

(если не имеет собственника или собственник неизвестен - указать)
 Скотомогильник (биотермическая яма) не соответствует следующим
 пунктам Ветеринарно-санитарных правил:

По результатам лабораторно-бактериологического обследования

(наименование лаборатории)

(экспертиза от «__» _____ 20__ г. № _____) возбудитель сибирской язвы
 животных

(обнаружен, не обнаружен)

Заключение комиссии:

Объект

_____ ликвидации.

(подлежит, не подлежит)

Члены комиссии:

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства сельского
 хозяйства и потребительского рынка
 Республики Коми
 от « 4 » октября 2018 г. № 1051
 (приложение № 2)

АКТ

ликвидации неиспользуемого скотомогильника (биотермической ямы)

от « » _____ 20 года

№ _____

(место проведения)

Комиссия в составе:

(должности, Ф.И.О.)

в соответствии с Порядком ликвидации скотомогильников (биотермических ям) на территории Республики Коми, утвержденным постановлением Правительства Республики Коми от « » _____ 20 г. № _____, на основании приказа Министерства сельского хозяйства и потребительского рынка Республики Коми от « » _____ 20 г. составила настоящий акт в том, что проведены мероприятия по ликвидации неиспользуемого скотомогильника (биотермической ямы), расположенного на расстоянии _____ км в

(направление)

от _____

(район, населенный пункт)

на земельном участке с кадастровым номером _____, географическими координатами (в случае наличия) _____, номер ветеринарно-санитарной карточки _____

Комиссия установила, что ликвидация скотомогильника (биотермической ямы) осуществлялась посредством проведения следующих работ:

Наименование работ	Единица измерения	Количество

1.		
2.		
3.		
4.		

Члены комиссии:

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)