附件3

再生资源回收站点排查整治情况统计表

填报单位（盖章）： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 回收站点  名称 | 地 址 | 负责人  姓名 | 电 话 | 回收品种（金属、塑料、玻璃、纸、其他） | 存在问题 | | | | |
| 无围挡、  物资外溢 | 物资长期堆放且数量较大 | 无灭火器或灭火器失效 | 产生废水废液等环境污染 | 动火切割人员无资格证 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人员： 电话：