

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

ООО «Управляющая компания «Жилищно-эксплуатационный участок»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
612960, РФ, Кировская обл, г. Вятские Поляны, ул. Гагарина д. 7а, помещение 22, тел. 8 (83334) 7-06-42;

место нахождения и место осуществления деятельности.

4307018196

идентификационный номер налогоплательщика,

1144307001189

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Директор	30119001	1
2	Главный бухгалтер	30119002	1
3	Главный экономист	30119003	1
4	Юрисконсульт	30119004	1
5	Главный специалист по кадрам	30119005	1

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 301-19-3Э от 30.08.2019

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Кировский региональный центр "Охрана труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 139

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации 21 10 2019 год



Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

Болотова Светлана Геннадьевна

(инициалы, фамилия)

(подпись)