

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Гурикон"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

610047, РФ, г. Киров, проезд Можайского, д.1, оф.28;

место нахождения и место осуществления деятельности,

4345483959

идентификационный номер налогоплательщика,

1184350011240

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	1	1
2	Коммерческий директор	2	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 № 342-19/СО от 12.08.2019 - Повещенко С.В. (№ в реестре: 1976);

Протоколы № 342.19.1-О от 09.08.2019; 342.19.2-О от 09.08.2019

(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 "НОТАС";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,


Регистрационный номер - 106

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

Дата подачи декларации "19" августа 2019 год

М.П.




(подпись)

Гуриц Виктор Дмитриевич

(инициалы, фамилия)

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)

ГОСТРУДИНСПЕКЦИЯ
В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Вход. № _____

19 АВГ 2019

