

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью « АВТОЦЕНТР АВТОГРАД»

(наименование юридического лица)

Находящееся по адресу: 236029 г. Калининград, ул. Большая окружная дорога, д.9, офис 1

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН 3906953456

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1153926004396

основной государственный регистрационный номер

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Должность - инженер по гарантии, номер рабочего места 1А,2А, занято 2 работника;

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников),

Должность- менеджер, номер рабочего места 3А, 4А, 5А,6А,7А занято 5 работников

занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера)

Должность- уборщица, номер рабочего места 8, занят 1 работник.

рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников

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 заключения эксперта от 21.11.2016 № 1701/253-16-39ТТ/С, эксперт Евдокимова К.В..

(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 Обществом с ограниченной ответственностью

« Экспертно-аналитический центр « Технология труда», регистрационный номер от 14.08.2015 №89

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

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

Дата подачи декларации " 3 " декабря 20 18 г.

М.П.*

(подпись)*

Кореньков А.А.

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации **

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости)

Государственная инспекция
в Калининградской обл.
г. Калининград, ул. Сергеева, 14 бокс 12
т. (4012) 29-36-14

зарегистрировавшего декларацию)

М.П.

03.12.2018
(дата регистрации)

(подпись)

1477
(регистрационный номер)

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

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии) либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.