

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Индивидуальный предприниматель Максимова Ольга Владимировна

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

Юридический и фактический адрес: РТ, г. Наб. Челны, пр. Мира 70 офис 4

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 165001036360, ОГРН: 304165035500908

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№1 Юрист (5 чел.)

№2 Бухгалтер (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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

№ 1377 - Д от 29 ноября 2018 года,

№ 1 - О - 1377 от 28.11.2018 г.,

№ 2 - О - 1377 от 28.11.2018 г.,

(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 организацией

ООО «АЛИКОМ-ПЛЮС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г. г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



Дата подачи декларации «28» декабря 2018 г.

М.П.*

(подпись)*

И.П. Максимова О.В.

(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)

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