

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Индивидуальный предприниматель Третьяков Владимир Михайлович

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
115597, г. Москва, ул. Воронежская, д.48-1-113; Астраханская область, Наримановский район, с. Верхнелебяжье, ул.
Набережная, 81

место нахождения и место осуществления деятельности,
772500044074

идентификационный номер налогоплательщика,
312774611400497

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте рабочих местах)

1. Администратор; номер рабочего места 1 001; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

2. Помощник повара; номер рабочего места 1 003; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Бармен-официант; номер рабочего места 1 004; 1 чел.

4. Горничная; номер рабочего места 1 005; 1 чел.

5. Охранник; номер рабочего места 1 006; 1 чел.

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 №373/18 ЗЭ от 02.10.2018г.

(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 «Спектр»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 460

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

Дата подачи декларации "___" _____ 2018 год

М.П.

(подпись)

В.М. Третьяков

(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)