

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Акционерное общество "Производственное объединение "Северное машиностроительное предприятие"
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
164500, Архангельская область, г. Северодвинск, Архангельское шоссе, д. 58;

место нахождения и место осуществления деятельности,
2902059091

идентификационный номер налогоплательщика,
1082902001401

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что

- на рабочем месте (рабочих местах) Дирекции по строительству жилья

Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах)	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
Дирекция по строительству жилья		
Руководитель дирекции	1	1
Референт	2	1
Ведущий специалист	3	1
Инженер	4	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

Заключения эксперта Зими́на О.И. № 27 от 30 марта 2018 года

(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

ООО "Научно-исследовательский институт охраны труда в г. Иваново";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 479

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

Дата подачи декларации

М.П.



(Handwritten signature in blue ink)

(подпись)

М.А. Будниченко

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

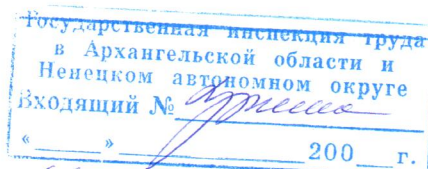
(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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



« 20 » _____ 200__ г.
принято 20.12.2019 г. 13.53