

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИМА"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),
129626, город Москва, Мытищинская 1-я улица, дом 28 строение 1, комната 2017 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,
7707756274

идентификационный номер налогоплательщика,
1117746655091

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор ; 1 чел.

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

2. Менеджер; 1 чел.

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

Заключение эксперта № 2018-12-174811-АУА-РМ от 28.12.2018 Марков Михаил Сергеевич (№ в реестре: 2457)

(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 "ПРОММАШ ТЕСТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 535

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М. П.



(подпись)

Корытко Алексей Владимирович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ...

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

15. 02. 2019

БОГДАНОВА Т.А.

М. П.

(подпись)

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