

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Классик"
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
456510, Челябинская обл., с. Долгодеревенское, Сосновский р-н, ул. Свердловская 1А, корп. 2;
место нахождения и место осуществления деятельности,
7438013366
идентификационный номер налогоплательщика,
1027401865370
основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Секретарь-референт	1	1
2	Слесарь по ремонту автотранспорта	3	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

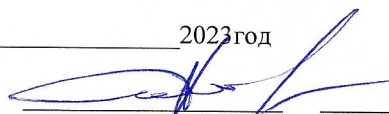
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 717719-3Э по результатам специальной оценки условий труда от 28.09.2023
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью Консалтинговая группа "Академия Бизнеса";
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,
Регистрационный номер - 620
регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации " " 2023 год




(подпись)

Крылов Александр Васильевич
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации


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

10.10.2023
(дата регистрации)

32114
(регистрационный номер)

М.П.


(подпись)


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