

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Инспекция государственного строительного надзора Кемеровской области

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

место нахождения и место осуществления деятельности,  
4205109976

идентификационный номер налогоплательщика,  
1064205113620

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	Водитель	1	1
2	Водитель	2	1
3	Водитель	3	1
4	Водитель	4	1
5	Водитель	5	1
6	Водитель	6	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 № 322-3Э по результатам специальной оценки условий труда 09.09.2019;

(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 "СИБЭКС";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 312

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

Дата подачи декларации « 10 » сентября 2019г.

М.П.



  
(подпись)

Дмитриева Татьяна Валерьевна  
(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)