

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Курортная клиника мужского здоровья»

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

357532, Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. 295 Стрелковой дивизии д.19 корп.4, литер А;

357532, Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. Адмиральского, д.6а, помещение 34-40

место нахождения и место осуществления деятельности,

2632096195

идентификационный номер налогоплательщика,

1092632002341

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	Директор	1	1
2	Специалист по организации здравоохранения и общественному здоровью	2	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
3823 от 29.12.2018

(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 "Лаборатория "Центра социальных технологий";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 141

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

Дата подачи декларации "22" января 2019 год

М.П.

(подпись)

А.И. Кукушев

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

24.01.2019
(дата регистрации)

26/6-537-19-113
(регистрационный номер)

(подпись)

(подпись)

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

