

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Формула-К"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
663020, Красноярский край, р-н Емельяновский, с/с Солонцовский площадка Западная, 2А/3

место нахождения и место осуществления деятельности,

2411024820

идентификационный номер налогоплательщика,

1142411001468

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (заняты) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заместитель директора по финансам	9	1
2	Инженер по техническому контролю качества продукции	10	1
3	Главный технолог	11	1
4	Начальник отдела продаж	14	1
5	Энергетик	15	1
6	Кладовщик	16	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 по результатам специальной оценки условий труда от 31.08. 2023 г №1843/23-ЗЭ;

(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

АДПО "ЦУОТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 412

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.



(подпись)

Грязнов Алексей Александрович

(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)