

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры "Центр имущественных отношений"
(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
628012, АО Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Коминтерна, 23;

место нахождения и место осуществления деятельности,

8601001003

идентификационный номер налогоплательщика,

1028600510421

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник отдела ; 1 чел.

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

2. Оценщик (эксперт по оценке имущества) ; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

3. Оценщик (эксперт по оценке имущества) ; 1 чел.

4. Оценщик (эксперт по оценке имущества) ; 1 чел.

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 № 285/2019-ЗЭ от 31.05.2019 Кленына А.А. (№ в реестре: 3292)

(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 "ПромЭксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 547

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М. П.



(подпись)

Киприянов В.Г.

(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)