Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

	треоованиям (
<u>Адм</u>	министрация Воронцовского сельского поселения Пав: наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при нал	ичии) индивидуального предприним	ателя, полавшего лекларацию
	396440, Воронежская обл., Павловский р место нахождения и место ос	р-н, с. Воронцовка, ул. Совето уществления деятельности,	Ская, д.33
-	362000		
	идентификационный ном 1023601(ер налогоплательщика, 072054	
	основной государственный		
заявля	ет, 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
2	Старший инспектор Старший инспектор	1	1
3	Старший инспектор Старший инспектор	I-1A 1-2A	1
4	Инспектор	2	1
5	Специалист военно-учетной работы	3	i
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			
заключения эксперта № 2/557В-2018-3Э от 25.01.2019 г.			
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов			
Специа	альная оценка условий труда проведена	х и (или) опасных производственных	Сфакторов
Обществом с ограниченной ответственностью "ЭКО-КОМПЛЕКТ"			
(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,			
Регистрационный номер - 481 регистрационный номер в ресстре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)			
учествення помер в ресстре брашизации, проводящих специальную оценку условии труда)			
Дата подачи декларации "29" <u>03</u> 201 <u>9</u> г.			
Q AA	министрация 1		
DM GALP	KOPO PRO 18		Е.И. Ржевская
З Муни	поселения (подпись		ициалы, фамилия)
10	онежской бласти		
Il &	H 3620002518*		
		,	
Сведен	ия о регистрации декларации		
	(наименование территориального органа Федеральной службы	I ПО ТРУЛУ И ЗЯНЯТОСТИ, ЗЯРЕГИСТРИРО	раршего пекларацию)
(дата регистрации) (регистрационный номер)			
I	MODEL NO PROPERTY OF THE PROPE	ециалист-эксперт	
7	AHOREKUMA TOVOS HAM	итина С.А.	
MBI IS O	ронеженой области и 29	03 1020 19-	
1 39	(подпись)	инициалы, фамилия должностного л при службы по труду и занятости,	ица территориального органа зарегистрировавшего декларацию)