

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Диалог Центр"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буимовича, д.7, офис 31;

место нахождения и место осуществления деятельности,

2626044953

идентификационный номер налогоплательщика,

1152651031631

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 (Директор (начальник, управляющий) предприятия)	1	1
2	Бухгалтер	2	1
3	Оценщик	3	1
4	Оценщик	4	1
5	Оценщик	5	1
6	Помощник оценщика	6	1
7	Помощник оценщика	7	1
8	Помощник оценщика	8	1
9	Эксперт-землеустроитель (Инженер по землеустройству)	9	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

7379 от 26.08.2019

(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 "Лаборатория "Центра социальных технологий";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 141

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

Датой выдачи декларации " 26.08.2019г.

М.П.



(подпись)

И.Н. Лукьянов

(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)