

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное унитарное производственное предприятие жилищно-коммунального хозяйства
городского округа Кохма «Кохмабытсервис»

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

Юридический адрес: 153510 Россия, Ивановская область, г. Кохма, ул. Рабочая, д.13; фактический адрес: 153510
Россия, Ивановская область, г. Кохма, ул. Ивановская, д.33

(место нахождения и место осуществления деятельности подавшего декларацию),

ИНН 3711004061

идентификационный номер налогоплательщика,

ОГРН 1023701512306

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте

№ 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	Контрактный управляющий	1	1

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, и соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключения эксперта № 100С от 31.01.2019

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Протокола № 100С/1-О

Специальная оценка условий труда проведена

Обществом с ограниченной ответственностью «Ивпромэнергоремонт»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 347

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

Дата подачи декларации

“ 20 ” февраля 20 19 г.

М.П.

**“КОХМА-
БЫТ-
СЕРВИС”**

М.Н. Дудин
(подпись)

М.Н. Дудин

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации

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

М.П.

31.09.19

(дата регистрации)

Т.М. Иванова
подпись

3511
(регистрационный номер)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153 (инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)
т.с. факсе (4932) 33-44-51