

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "АльфаГазСтройСервис"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
630112, Новосибирская область, г.о. Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д.71/1, офис 4
место нахождения и место осуществления деятельности,

5407057232

идентификационный номер налогоплательщика,

1085407018916

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	Заместитель главного бухгалтера	64	1
2	Помощник инженера	65	1
3	Юрисконсульт	66	1
4	Бухгалтер (по расчету заработной платы и кадровому делопроизводству)	67	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 № 73/25-Н от 14.04.2025 - Миллер Сергей Александрович (№ в реестре: 3677)

(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 "НД ЛАБ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 650

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

Дата подачи декларации _____

дата



М.П.

(подпись)

Петренко Кирилл Дмитриевич

(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)