

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью «ТРАНСИНСЕРВИС»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
143005, Московская область, город Одинцово, улица Чикина, дом 1А, этаж 5, помещение № 7 / 309501, Белгородская
область, город Старый Оскол, улица Мебельная, дом 26;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7729130924

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739553268

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Энергетик; 1 чел.

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

2. Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (электрик); 1 чел.

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

3. Начальник склада; 1 чел.

4. Оператор склада; 1 чел.

5. Кладовщик-комплектовщик; 1 чел.

6. Кладовщик-комплектовщик; 1 чел.

6-1А (6). Кладовщик-комплектовщик; 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 №235-1/21-О-ЗЭ от 14.12.2021 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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Курский Центр Охраны Труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 331

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.

(подпись)

Директор Андреев Дмитрий Викторович

(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)