

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Региональная общественная организация утверждения и сохранения трезвости «Замоскворецкое общество трезвости»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, 119049, г. Москва, ул. Б. Якиманка, д. 38, эт. 4, пом. IV, комн. 8;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7706455690

идентификационный номер налогоплательщика,

1187700013423

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Председатель Совета; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

Исполнительный директор; номер рабочего места 2; 1 чел.

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

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 № 77-19-201 СОУТ-ЗЭ от 21.06.2019 - Кибарин А.А. (№ в реестре: 1240);

(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 "Центр экспертизы работ по охране труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 178

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

Дата подачи декларации "02" августа 2019 года

И. П.



(подпись)

Клименко Иван Петрович

(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)