

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Транзит-Сервис-А»

(наименование юридического лица(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
172009, Тверская область, город Торжок, Ленинградское шоссе, 52
; 172009, Тверская область, город Торжок, Ленинградское шоссе, 52

место нахождения и место осуществления деятельности,

6915011552

идентификационный номер налогоплательщика,

1086915001425

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	Менеджер по работе с персоналом	1	1
2	Ревизор	2	1
3	Заведующий аптечным пунктом	3	1
4	Менеджер	4	1
5	Фармацевт	5А	1
6	Фармацевт	5-1А (5А)	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 № 86-17-69-3Э

(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 труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 261

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

Дата подачи декларации 12 сентября 2017 год

М.П.



(подпись)

Алексеева Юлия Владимировна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

12.09.2017г.

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

153



(подпись)
Иванова Ж.С.
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)