

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Управляющая компания "ЛЭНД"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
191015, г. Санкт-Петербург, Воскресенская наб., д. 4, Лит. А, пом. 100 Н; 394077, г. Воронеж, Московский пр-кт, д.
109

место нахождения и место осуществления деятельности,

7842498573

идентификационный номер налогоплательщика,

1137847232016

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Руководитель проектов; номер рабочего места 1; 1 чел.

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

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 № В-4/ЗЭ-2(01)/904/19/62 от 27.05.2021 - Чебаков Артур (№ в реестре: 5295);

(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 Научно-Технический Центр "СТАНДАРТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 42

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М. П.




(подпись)

Константинов Станислав 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)