

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Улыбка Мари"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
660094, РФ, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, д. 44, пом. 88; 660094, РФ, Красноярский
край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, д. 44, пом. 88; РФ, Красноярский край, г. Красноярск, проспект им. газеты
"Красноярский рабочий", д. 154, корпус 1, помещение 41а

место нахождения и место осуществления деятельности,

2462039077

идентификационный номер налогоплательщика,

1062462027308

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Администратор; номер рабочего места 13; 1 чел.

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

2. Администратор; номер рабочего места 14; 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 № 290-ИЛ от 02.08.2023 - Воробьева Е.В. (№ в реестре: 408);

(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 "Оптима";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 473

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

Дата подачи декларации

04.08.2023

М.П.

(подпись)

О.П. Василинич

(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)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
в Красноярском крае

Вх. 24/-14030-231 от 18.08.2023г.

ДАТА 04 АВГ 2023