

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Акционерное общество "Москабель-Фуджикура"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),

111024, г. Москва, ул. 2-я Кабельная, д. 2, стр. 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7722179575

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739521203

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Инженер по организации производства; 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 № 741/20/825 от 25.12.2020 - Леонтьева Анна Дмитриевна (№ в реестре: 565);

(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 "Экожилстрой";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 96

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год



(подпись)

Гладких Сергей Анатольевич

(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)