

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Открытое Акционерное Общество "17 Таксомоторный парк"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
125476, г. Москва, ул. Василия Пегушкова, дом 3, корп. 3;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7733025344

идентификационный номер налогоплательщика,

1027739142298

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Юрист; 1 чел.

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

2. Инженер по эксплуатации объекта; 1 чел.

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

3. Менеджер по работе с клиентами; 1 чел.

4. Менеджер по развитию; 1 чел.

5. Экономист; 1 чел.

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 № 2786/378015 от 23.03.2021 - Шерстнев Константин Валерьевич (№ в реестре: 5310);

(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

Автономная некоммерческая организация «Научно-Технический Центр «ТЕХНОПРОГРЕСС»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 453

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

Дата подачи декларации "21" мая 2021 год



(подпись)

Кислицын Александр Васильевич

(инициалы, фамилия)

Сведения 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)