

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Драйвика"

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

192007, г. Санкт-Петербург, Прилуцкая ул., дом 22;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7816458302

идентификационный номер налогоплательщика,

1097847006663

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; 1 чел.

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

2. Технический директор; 1 чел.

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

3. Главный бухгалтер; 1 чел.

4. Бухгалтер; 1 чел.

5. Начальник отдела сервиса и технической поддержки; 1 чел.

6. Начальник отдела продаж; 1 чел.

7. Инженер по продажам; 1 чел.

8. Ведущий технический специалист; 1 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании № 3305/16 от 16.12.2016 Леонтьева Любовь Владимировна (№ в реестре: 1449)

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Северо-Западный Центр Охраны Труда»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 192

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

Дата подачи декларации "19" января 2017 год



(подпись)

Генеральный директор Тихомиров
Александр Геннадьевич

(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)