

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Евстратовского сельского поселения  
Россошанского муниципального района  
Воронежской области

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
396630, Воронежская область, Россошанский район, с. Евстратовка, ул. Пролетарская, 2;

место нахождения и место осуществления деятельности,

3627009720

идентификационный номер налогоплательщика,

1033664504763

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

207Д-1. Глава администрации; 1 работник.

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

207Д-2. Ведущий специалист; 1 работник.

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

207Д-3. Главный бухгалтер; 1 работник.

207Д-4. Инспектор-бухгалтер; 1 работник.

207Д-5. Старший инспектор; 1 работник.

207Д-6. Старший инспектор; 1 работник.

207Д-7. Специалист по военно-учетной работе; 1 работник.

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

Декларация подана на основании

207Д/СО 183-16 от 14.06.2016

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "ОЗОН";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 12

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

Дата подачи декларации "08" 09 2016 год

М.П.

(подпись)

Лобова Г.Д.

(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)

