

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «ФЕРРО-ЭСТЕЙТ»

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

121353, г. Москва, ул. Беловежская, д. 4, пом. III, ком. 39

место нахождения и место осуществления деятельности,

9731105407

идентификационный номер налогоплательщика,

1227700825835

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; 1 чел.
2. Директор департамента; 1 чел.
3. Специалист; 1 чел.
4. Менеджер по реализации земель; 1 чел.
5. Заместитель генерального директора по финансам; 1 чел.
6. Заместитель директора департамента; 1 чел.
7. Главный бухгалтер; 1 чел.
8. Заместитель главного бухгалтера; 1 чел.
9. Ведущий бухгалтер; 1 чел.
10. Заместитель генерального директора - директор департамента; 1 чел.
11. Заместитель директора департамента; 1 чел.
12. Главный специалист-архивист; 1 чел.
13. Директор департамента; 1 чел.
14. Персональный водитель; 1 чел.
15. Менеджер; 1 чел.
16. Специалист по охране труда и пожарной безопасности; 1 чел.
17. Старший секретарь; 1 чел.
18. Ведущий специалист; 1 чел.
19. Начальник отдела; 1 чел.
20. Начальник отдела; 1 чел.
21. Начальник отдела; 1 чел.
22. Системный администратор; 1 чел.
23. Исполнительный директор; 1 чел.
24. Директор по маркетингу; 1 чел.
25. Менеджер по маркетингу и рекламе; 1 чел.
26. Руководитель отдела продаж; 1 чел.
27. Ведущий менеджер отдела продаж; 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 № 55-2023 от 19.04.2023 - Мухтаров Тимур Ильгизович (№ в реестре: 5731); Шаклина Алина Викторовна (№ в реестре: 4110);

Протоколы № 1/A23/28- СС от 18.04.2023; 2/A23/28- СС от 18.04.2023; 3/A23/28- СС от 18.04.2023; 4/A23/28- СС от 18.04.2023; 5/A23/28- СС от 18.04.2023; 6/A23/28- СС от 18.04.2023; 7/A23/28- СС от 18.04.2023; 8/A23/28- СС от 18.04.2023; 9/A23/28- СС от 18.04.2023; 10/A23/28- СС от 18.04.2023; 11/A23/28- СС от 18.04.2023; 12/A23/28- СС от 18.04.2023; 13/A23/28- СС от 18.04.2023; 14/A23/28- Х от 18.04.2023; 14/A23/28- Ш от 18.04.2023; 14/A23/28- И от 18.04.2023; 14/A23/28- ВО от 18.04.2023; 14/A23/28- ВЛ от 18.04.2023; 14/A23/28- ТМ от 18.04.2023; 14/A23/28- Н от 18.04.2023; 15/A23/28- СС от 18.04.2023; 16/A23/28- СС от 18.04.2023; 17/A23/28- СС от 18.04.2023; 18/A23/28- СС от 18.04.2023; 19/A23/28- СС от 18.04.2023; 20/A23/28- СС от 18.04.2023; 21/A23/28- СС от 18.04.2023; 22/A23/28- СС от 18.04.2023; 23/A23/28- СС от 18.04.2023; 24/A23/28- СС от 18.04.2023; 25/A23/28- СС от 18.04.2023; 26/A23/28- СС от 18.04.2023; 27/A23/28- СС от 18.04.2023

(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 "Межрегиональный центр охраны труда "Экспертиза";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 381

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

Дата подачи декларации 24.05.2023

М.П.



(подпись)

Ногаева Светлана Владимировна

(фамилия, имя, отчество)

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)