

**Декларация соответствия  
условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью «Абтроникс»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
355035, Ставропольский край, г. Ставрополь, Кулакова пр-кт, д. 15А, оф. 307 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
6671267564

идентификационный номер налогоплательщика,  
1086671013043

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель директора по стратегическому развитию; 1 чел.

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

2. Инженер входного контроля; 1 чел.

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

3. Ведущий специалист по логистике; 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 Заключения № 3305С/41-18/3/С от 30.01.2019

(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 "Лаборатория "Техноконсалт" (ООО "Лаборатория  
"Техноконсалт" );

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 37

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

Дата подачи декларации « 02 » Февраля 20 19 год

М.П.

Коротин Сергей Александрович

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

04.04.2019.

(дата регистрации)

266-2308-19-003

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)





