

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда

Акционерное Общество «Торговый порт Носвет»

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

692705, Приморский край, Хасанский район, п.т. Носвет, ул. Портовая, 41.

(наименование декларатора, место нахождения и место осуществления деятельности)

ИНН 2531002070, ОГРН 1022501193527

(идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Инженер производственно-технического обеспечения, 6, 1

(данные по перечисленным ниже рабочим местам внесены в соответствии с Федеральным законом 136-ФЗ от 1 мая 2016 г.)

Электромеханик (плавсредств), 2, 1, 2 класс условий труда (допустимый)

Начальник отдела, 3, 1, 1 класс условий труда (оптимальный)

Кладовщик по учету топлива, 5, 1, 2 класс условий труда (допустимый)

(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)

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

Декларация подана на основании заключения эксперта Чепель А.С. № 527/16 от 28.10.2016

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточный региональный центр охраны труда»

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

регистрационный номер №9 от 04.03.2015 г.

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

Дата подачи декларации «01» декабря 2016 г.

М.П.\*

(подпись)\*

(инициалы фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*\*

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

12.02.2019

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации)

4290

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью, либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация