# Декларация соответствияусловий труда государственным нормативнымтребованиям охраны труда

|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью «СиЛайф» |
| (наименование юридического лица(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, |
| 690065, Россия, Приморский край, г. Владивосток, ул. Стрельникова, д. 7; оф. 802 т. 8 (423) 25 20 480 |
| место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон |
| 2540162715 |
| идентификационный номер налогоплательщика, |
| 1102540003477 |
| основной государственный регистрационный номер) |

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

|  |
| --- |
| 1. Заместитель директора по производству; 1 чел. |
| (наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), |
| 2. Специалист по охране труда и безопасности; 2 чел. |
| индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места) |
| 3. Юрист; 1 чел. |
| 4. Менеджер ВЭД; 1 чел. |
| 5. Младший технический специалист по воспроизводству марикультур; 2 чел. |
| 6. Инженер по надзору за строительством; 1 чел. |
| 7. Подсобный рабочий; 1 чел. |

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. № 561/17 от 14.11.2017 г. |
| (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 |
| регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда) |

Дата подачи декларации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  | Е.В. Губина |
|  | (подпись) |  | (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) |