

## Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Поволжье-Транс"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
606440, Нижегородская область, г. Бор, ул. Воровского, д. 75, пом. 1;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5246047350

идентификационный номер налогоплательщика,

1155246000568

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Менеджер (Менеджер-логист)	1	1
2	Генеральный директор	2	1
3	Бухгалтер	3	1
4	Менеджер (Менеджер по развитию)	4	1
5	Главный бухгалтер	5	1
6	Менеджер (Офис-менеджер)	6	1
7	Специалист (Специалист службы безопасности)	7	1
8	Помощник бухгалтера	8	1

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 № ПОТР51/УАВ/СОУТ/10.20 от 16.11.2020 - Ульдякова Анна Владимировна (№ в реестре: 4139);

Протоколы № ПОТР51/УАВ/СОУТ/10.20-7- О от 28.10.2020; ПОТР51/УАВ/СОУТ/10.20-7- ТМ от 28.10.2020

(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 "ЦЕНТРОПРОМЭКСПЕРТ-НН";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 516

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

Дата подачи декларации "

год

М.П.



(подпись)

Гордина Любовь Владимировна

(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)