

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Муниципальное автономное учреждение физической культуры и спорта "Городской спортивный центр "Авангард"

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

183017, г. Мурманск, ул. Адмирала флота Лобова, д. 51;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5190010525

идентификационный номер налогоплательщика,

1125190012188

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	Начальник отдела по закупочной деятельности и юридическим вопросам	1	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

Заключения эксперта №61-СОУТ от 27.03.2017

(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

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Консультационно-методический центр охраны труда";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 400

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

Дата подачи декларации

10 апреля 2017 год

М.П.



*(Handwritten signature)*

Крамаренко А.Н.

(инициалы, фамилия)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА В  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
Г. МУРМАНСК 183025

Сведения о регистрации декларации

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

10.04.2017

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

*(Handwritten signature)*

(подпись)

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