

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

**Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточная Медицинская Компания»**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),  
**347045, Ростовская обл., Белокалитвинский р-н, г. Белая Калитва, ул. Заводская, д. 8А, эт. 2, пом. 7;**

место нахождения и место осуществления деятельности,

**4909115101**

идентификационный номер налогоплательщика,

**1124910014536**

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на 1 рабочем месте  
6БК. Техник; 1 чел.

(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)

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 Рубцова А.А. от 20.09.2019 № 19/125;  
Протоколы № 19/125/6БК- ХФ от 20.09.2019; 19/125/6БК- ШМ от 20.09.2019; 19/125/6БК- ТТМ от 20.09.2019

(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 «Экожилсервис»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 43

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

Дата подачи декларации "4" \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ 2019 год

М.П.\* "ДМК"

(подпись)\*

Е.А. Федина  
(инициалы, фамилия)\*

Сведения о регистрации декларации\*\*

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

04.12.19  
(дата регистрации)

10608  
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица или лично индивидуальным предпринимателем и заверяется печатью  
юридического лица/индивидуального предпринимателя.

\*\* 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.