

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы «Московский театр «ЕТ
СЕТЕРА» под руководством Александра Калягина»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Юридический адрес: 101000 г. Москва, Фролов пер. дом. № 2; Фактический адрес: 101000
г. Москва, Фролов пер. дом. № 2

место нахождения и место осуществления деятельности, контактный телефон
7707098113

идентификационный номер налогоплательщика,
1027700331890

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Начальник отдела кадров; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

4. Электроник; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

7. Заведующий пошивочным цехом; 1 чел.

8. Закройщик (женский); 0 чел.

9. Закройщик (мужской); 1 чел.

10. Закройщик по мягким декорациям; 1 чел.

11. Швея; 1 чел.

12. Программист; 1 чел.

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

Декларация подана на основании

Заключение эксперта 18/76/39 от 20.12.2018

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

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "Эталон-АРМ"

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 109

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

Дата подачи декларации год



М.П.

(подпись)

Кравец Юрий Анатольевич
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.



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