

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью "АКТОР ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
Россия, 121309, г. Москва, ул. Филёвская Б., дом 33, мансарда, пом I, ком. 16;

место нахождения и место осуществления деятельности,
7730187019

идентификационный номер налогоплательщика,
1157746886912

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заместитель генерального директора по развитию; 1 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Коммерческий директор ; 1 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Ведущий специалист; 1 чел.
4. Ведущий инженер-конструктор; 1 чел.
5. Оператор технической поддержки; 1 чел.
6. Руководитель проектов; 1 чел.
7. Ведущий руководитель проектов; 1 чел.
8. Ведущий руководитель проектов; 1 чел.
9. Инженер; 1 чел.
10. Монтажник; 1 чел.
11. Начальник электролаборатории; 1 чел.
12. Начальник производственного отдела; 1 чел.
13. Монтажник; 1 чел.
14. Начальник участка; 1 чел.
15. Заместитель начальника производственного отдела - начальник участка; 1 чел.
16. Монтажник; 1 чел.
17. Монтажник; 1 чел.
18. Заместитель начальника производственного отдела; 1 чел.
19. Электромонтажник; 1 чел.
20. Монтажник; 1 чел.
21. Монтажник; 1 чел.

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
№ 5337С/25-18-7-С от «06» февраля 2019 г.

Протоколы № 5337С/25-18-10-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-10-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-10-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-11-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-11-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-11-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-12-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-12-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-12-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-13-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-13-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-13-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-14-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-14-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-14-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-15-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-15-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-15-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-16-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-16-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-16-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-17-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-17-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-17-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-18-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-18-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-18-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-19-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-19-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-19-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-20-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-20-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-20-ТТМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-21-ШМ от 04.02.2019; 5337С/25-18-21-ВЛ от 04.02.2019; 5337С/25-18-21-ТТМ от 04.02.2019

(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 "Лаборатория Техноконсалт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 37

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

Дата подачи декларации " 25 " АПРЕЛЯ 2019 год



М.


(подпись)

Лохин Валерий Петрович
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА В Г. МОСКВЕ
№ 6315
25.04.2019
БОГДАНОВА Т.А.

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М. П.

(подпись)

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