

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Филиал частной компании с ограниченной ответственностью
«Шелл Глобал Солюшнс (Истерн Юроп) Б.В.» в г. Москве

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
125196, город Москва, улица Лесная, дом 9, этаж 4;

место нахождения и место осуществления деятельности,

9909061230

идентификационный номер налогоплательщика,

отсутствует

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на 9 рабочих местах

61010013. Технический специалист по гидропроцессам; 1 чел.

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

61010014. Менеджер по работе с ключевыми заказчиками, катализаторы для нефтепереработки и нефтехимии; 1 чел.

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

61010015. Директор филиала; 1 чел.

61010016. Специалист по развитию бизнеса; 1 чел.

61010017. Директор по продажам катализаторов в России и странах СНГ; 1 чел.

61010018. Ведущий технический менеджер; 1 чел.

61010019. Координатор проектов; 1 чел.

61010020. Менеджер по продажам; 1 чел.

61010021. Специалист по развитию бизнеса и поддержке бизнес-процессов; 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

(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 «ТРУД – безопасность»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 199

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

Дата подачи декларации " _____ " _____ 2021 год

М.П. *

(подпись)*

Ю.А. Заева

(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)

* 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.