

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

Муниципальное казенное учреждение "Центр обеспечения мероприятий гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности города Красноярск"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
660021, г.Красноярск, ул. Вокзальная, д.12, пом.65;

место нахождения и место осуществления деятельности,  
2466149659

идентификационный номер налогоплательщика,  
1072466005952

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	Водитель автомобиля	1	5
2	Водитель автомобиля	2	5
3	Ведущий юрист-консульт	3	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

Заключение эксперта № 6587 от 14.09.2021 - Никончук Наталья Александровна (№ в реестре: 1316);

(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 "Научно-Исследовательская Лаборатория";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 262

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

Дата подачи декларации "22" 12 2021 год

М.П.



Свишев Андрей Владимирович

(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)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА  
в Красноярском крае  
ВХ.  
ДАТА 22.12.2021

Ст. Спец.  
ПАПКОВА ММ