

# Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью "Си Си Эс Сервис"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
121351, г. Москва, улица Ивана Франко, д.48, корпус Г, строение 4;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7731275620

идентификационный номер налогоплательщика,

1037731021701

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Генеральный директор; 1 чел.

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

2. Главный бухгалтер; 1 чел.

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

3А. Бухгалтер; 1 чел.

3-1А (3А). Бухгалтер; 1 чел.

3-2А (3А). Бухгалтер; 1 чел.

3-3А (3А). Бухгалтер; 1 чел.

4. Специалист по охране труда; 1 чел.

5. Уборщица; 1 чел.

6. Заместитель генерального директора по маркетингу; 1 чел.

7. Менеджер по работе с клиентами; 1 чел.

8. Менеджер по маркетингу; 1 чел.

9. Менеджер; 1 чел.

10. Координатор отдела (анализ металлов); 1 чел.

11. Директор отдела вакуумного оборудования; 1 чел.

12. Менеджер по продажам (вакуумное оборудование); 1 чел.

13. Координатор отдела (Аналитическое оборудование); 1 чел.

14. Менеджер по работе с клиентами; 1 чел.

15. Директор по сервису; 1 чел.

16. Ведущий инженер; 1 чел.

17. Ведущий инженер; 1 чел.

18. Инженер по сервису; 1 чел.

19. Менеджер сервисного отдела; 1 чел.

20. Инженер по компьютерным системам и информационной безопасности; 1 чел.

21. Директор подразделения "Северо-Запад"; 1 чел.

22. Помощник директора подразделения "Северо-Запад"; 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

Заключение эксперта № 1688/278515 от 08.04.2019 Колбин Сергей Сергеевич (№ в реестре: 25)

Протоколы № 278515 - 1- О от 08.04.2019; 278515 - 2- О от 08.04.2019; 278515 - 3А- О от 08.04.2019; 278515 - 3-1А (3А)- О от 08.04.2019; 278515 - 4- О от 08.04.2019; 278515 - 5- ТЖ от 08.04.2019; 278515 - 6- О от 08.04.2019; 278515 - 7- О от 08.04.2019; 278515 - 8- О от 08.04.2019; 278515 - 9- О от 08.04.2019; 278515 - 10- О от 08.04.2019; 278515 - 11- О от 08.04.2019; 278515 - 12- О от 08.04.2019; 278515 - 13- О от 08.04.2019; 278515 - 14- О от 08.04.2019; 278515 - 15- Ш от 08.04.2019; 278515 - 15- ВЛ от 08.04.2019; 278515 - 15- О от 08.04.2019; 278515 - 15- ТМ от 08.04.2019; 278515 - 16- Ш от 08.04.2019; 278515 - 16- ВЛ от 08.04.2019; 278515 - 16- О от 08.04.2019; 278515 - 16- ТМ от 08.04.2019; 278515 - 17- Ш от 08.04.2019; 278515 - 17- ВЛ от 08.04.2019; 278515 - 17- О от 08.04.2019; 278515 - 17- ТМ от 08.04.2019; 278515 - 18- Ш от 08.04.2019; 278515 - 18- ВЛ от 08.04.2019; 278515 - 18- О от 08.04.2019; 278515 - 18- ТМ от 08.04.2019; 278515 - 19- О от 08.04.2019; 278515 - 20- О от 08.04.2019; 278515 - 21- О от 08.04.2019; 278515 - 22- О от 08.04.2019

(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

Акционерное общество "Научно-Исследовательский Центр "ТЕХНОПРОГРЕСС";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 103

---

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

Дата подачи декларации "11" апреля 2019 года

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Башилов Александр Васильевич

\_\_\_\_\_ (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)