

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

**Общество с ограниченной ответственностью «Тепловая Компания Новгородская»**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию),  
находящееся по адресу: Адрес юридический: 175000, Новгородская область, Батецкий район, п.  
Батецкий, ул. Лесная, д.3а; адрес почтовый: 173015, г. Великий Новгород, ул. Нехинская, д.1а

место нахождения и место осуществления деятельности,  
ИНН 5301003692, ОГРН 1135321001639

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Подсобного рабочего 2                      номер рабочего места: №23,      на котором занято 2 работника  
разряда

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер  
(номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

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

заключения эксперта №436/17 от 12.09.2017г.

(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

ООО «ГРЕД», №18 от 30.03.2015 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «29» 11 2017 г.

Компания  
М.П. \* \* \* \* \*

(подпись)

Белов А.А.

(инициалы, фамилия)

**Сведения о регистрации декларации\*\***

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



(дата регистрации)

М.П.

(подпись)

2175  
(регистрационный номер)

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

\* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

\*\* 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.