

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Акционерное общество «Ярославский технический углерод имени В.Ю. Орлова»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
150023, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Гагарина, дом. 74А; 150023, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Гагарина,
дом. 74А

место нахождения и место осуществления деятельности,
7605000714

идентификационный номер налогоплательщика,
1027600791899

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	Экономист	730-25	1
2	Кладовщик	731-25	1
3	Техник	732-25	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 № 433-СОУТ-25 от 10.09.2025 - Полканова Екатерина Владимировна (№ в реестре: 2745);

Протоколы № 730-25- О от 10.09.2025; 731-25- О от 10.09.2025; 732-25- О от 10.09.2025

(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 "Центр аттестации";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 456

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



Дата подачи декларации

М.П.

(подпись)

Орлов А. Н.

(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)