## Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Администрация Жил	инского сельского поселени	я Россошанского муниципального района Воронежской области
(наименование юридич	еского лица (фамилия, имя, отчеств	во (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
юридический адрес: 396643, Воронежская область, Россошанский район, с. Жилино, ул. Центральная, д. 11;		
фактический адре		асть, Россошанский район, с. Жилино, ул. Центральная, д. 11;
	место нахождения	и место осуществления деятельности, 3627009826
	ипечтификаци	онный номер налогоплательщика,
		1023601238077
	основной государ	рственный регистрационный номер)
заявляет, что на рабоче	м месте (рабочих местах)	
268/2021-1. Главный бу		
(наименование должнос 268/2021-2. Старший ин		аботника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
		мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
по резупьтатам илентид	рикании не выявлены вреднь	ые и (или) опасные производственные факторы или условия труда
		ний вредных и (или) опасных производственных факторов
		я труда соответствуют государственным нормативным
требованиям охраны тр		
Декларация подана на с	сновании	
		2.10.2021 Пылёва Евгения Петровна (№ в реестре 5759)
		специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения
исс	ледований (испытаний) или измере	ний вредных и (или) опасных производственных факторов
Специальная оценка ус.		, 6 HTT
Автон		сской области "Центр охраны и медицины труда";
		проводившей специальную оценку условий труда, рационный номер - 418
ACMA ROCK PARTIES		низаций, проводящих специальную оценку условий труда)
Per Per	еграционный номер в ресетре орга-	низации, проводищих специальную оценку условии груда)
3/3, 3/83/	_	
Ната полаци пекляраци:	" 20 " Ormeofe 2021	ron .
S. Linesanderson C. Cil	a 200 - 201	тод
сельского <i>≨јо п</i> М.П.		Сергиенко Ольга Михайловна
IVI.II.	04	(подпись) (инициалы, фамилия)
200000000000000000000000000000000000000		(ппициалы, фамилия)
Сведения о регистрация	и декларации	
(наименование	территориального органа Федераль	ьной 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)