Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Нотариус Троицкого нотариального округа Суховеркова Юлия Викториновна

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

658940, Россия, Алтайский край, Троицкий р-н, с.Троицкое, пр.Ленина, д.7;

место нахождения и место осуществления деятельности,

222301470298

идентификационный номер налогоплательщика,

0000000000000

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

3. Нотариус; 1 чел.

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

4. Юрисконсульт; 1 чел.

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

5А. Стажер; 1 чел.

6А (5А). Стажер; 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 № 22072025-3Э от 15.06.2026 - Лобачева Наталья Владиславовна (№ в реестре: 4860);

(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 "ТрудЭксперт";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 162

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

Дата подачи декларации "30" июня 2026год

М.П. Для документов

(подпись) Суховерков Ю. В.

(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)