

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью «Невский терминал»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
197761, г. Санкт-Петербург, г. Кронштадт, Кронштадтское ш., д. 33, литера Е, оф. 17; 197761, г. Санкт-Петербург, г.

Кронштадт, Кронштадтское ш., д. 33

место нахождения и место осуществления деятельности,

7802721761

идентификационный номер налогоплательщика,

1107847255867

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

4. Менеджер по работе с ветеринарными грузами; 1 чел.

(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

Заключение эксперта № 830-25-ЗЭ от 10.09.2025 - Константинов Михаил Сергеевич (№ в реестре: 4630);

(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 «ЦентрИон»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 133

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

Дата подачи декларации "26" сентября 2025 год

М.П.



(подпись)

Антропов В. 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)