

ДЕКЛАРАЦІЯ
відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства з питань
охорони праці

Відомості про роботодавця Тюваревський з обмеженою відповідальністю
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

кістю виробничого комерційно-індустріального у
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,
формі тюваревський з обмеженою відповідальністю
телефаксу, адреса електронної пошти:

"Тюлімер" м. Хмель, А. Козак, 14
для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, серія і номер паспорта,
дир. Євген Михайло Сидорович тел. 067 685 2517
ким і коли виданий, місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника
єл адреса feer.mika@gmail.com
податків, номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти:

Кривське родовище газу м. Базальці
місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)
на території Верьової с/р Вишгородського р. м. у
машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми
особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди _____
(найменування страхової компанії,

строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці _____
(дата проведення аудиту)

Я, _____
(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи

або фізичної особи - підприємця)

цією декларацією підтверджую відповідність матеріально-технічної бази та умов праці вимогам
законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки під час виконання таких робіт
підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) таких машин, механізмів, устаткування
підвищеної небезпеки:

марк маси деревні роботи
(найменування виду робіт

екскаватор

підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

VOLVO

устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності),

Швейцарія з/н № СС 28 У С 1373,

номер партії, дата виготовлення, країна походження, які

створені в серії А0 № СС 393, деп. на узле Т СС 393 А0
виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання

відповідного дозволу, кількість робочих місць, у тому числі тих,

на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель

і споруд (приміщень), виробничих об'єктів

(цехів, дільниць, структурних підрозділів)

Інші відомості

Феєр Леонардо Євгенович

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, які відповідають

ноє. № 608 ОП-19 від 21.06.2019р. виготовлення

за дотриманням вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки;

до охорони праці, наявні всі інструкції з ОП, інструкції

наявності служби охорони праці, інструкції про проведення навчання та

та навчання з питань ОП здійснюється в умовах власної території

інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

згідно з законодавства, матеріальне забезпечення в повній мірі згідно

нормативно-правової та матеріально-технічної бази навчально-методичного забезпечення)

Феєр
(підпис)

Феєр Л. С.

(ініціали та прізвище)

24 листопада 2019 р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному
органі Держпраці СД 11 2019 р. № 135

Примітки:

1. Фізична особа - підприємець своїм підписом надає згоду на обробку персональних даних з метою забезпечення виконання вимог Порядку видачі дозволів на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки.

2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному органу державної податкової служби і мають відмітку в паспорті."

Намачана відділу інспекційної роботи,
фінансово-налогового надання адмін. послуг,
реєстраційне, адміністративне обслуговування
виробничої діяльності

В.В. Дуків