

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**ТОРГІВЕЛЬНО-ПРОМИСЛОВА КОМПАНІЯ «НАК» 79024, Львівська обл.,**  
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,  
**м. Львів, вул. Б. Хмельницького буд. 176, корпус 5, код згідно ЄДРПОУ 31073990,**  
**директор Александровський Олександр Володимирович, номер телефону 0952591060**  
**електронна пошта office@nak.ua**  
адреса електронної пошти;

\_\_\_\_\_ для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, ким і коли виданий,

\_\_\_\_\_ місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника

\_\_\_\_\_ податків, номер телефону, адреса електронної пошти)

Місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

за місцем знаходженням роботодавця **м. Львів, вул. Б. Хмельницького, буд. 176, корпус 5.**  
(адреса)

та/або за постійним місцем знаходженням об'єкта \_\_\_\_\_  
(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється **на території**  
**Львівської, Рівненської, Волинської, Запорізької, Київської, Миколаївської, Одеської,**  
**Херсонської, Харківської, Дніпропетровської областей згідно укладених договорів,**  
(регіон, область тощо)

та підстави (за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у роботодавця)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди (за наявності - у разі добровільного страхування) відповідно до Закону України "Про страхування"

**Договір не вимагається**

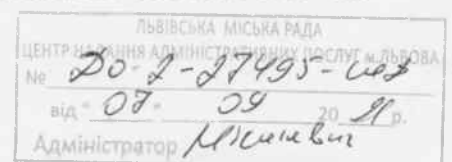
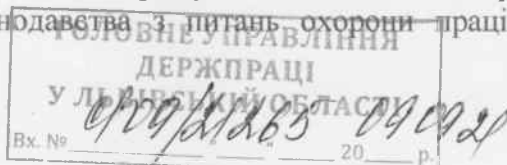
(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,

\_\_\_\_\_ номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я, **Александровський Олександр Володимирович**  
(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:

**1. Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра;**

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності), які, виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

Відповідно до статті 13 Закону України “Про охорону праці” проведено аудит охорони праці та вжито заходів до усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів

**Наказ № 29/1-ОД, висновок аудиту № 01 від 18.08.2021р.**

(номер наказу про проведення аудиту, номер та дата висновку за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт/експлуатації заявлених машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.



**О. В. Александровський**

(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Декларація зареєстрована у  
13 09 2021 р. № 0815/21

територіальному органі Держпраці  
у Львівській області

**ЗАРЕЄСТРОВАНО**

Примітка.

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