

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер	

Відомості про роботодавця

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"БУДІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ВІАКОМ"**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**81200, Львівська обл., Перемишлянський район, місто Перемишляни,  
ВУЛИЦЯ БОРЩІВСЬКА, будинок 44**

місце знаходження,

**42818575**

код згідно з ЄДРПОУ,

**ГАВЧАК БОГДАН РОМАНОВИЧ**

прізвище, ім'я та по батькові керівника,

тел.: +38063-041-55-05, ел. адреса: [bkviakom@gmail.com](mailto:bkviakom@gmail.com)

номер телефону, адреса електронної пошти;

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

за місцезнаходженням роботодавця \_\_\_\_\_  
(адреса)

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

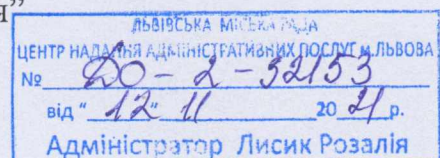
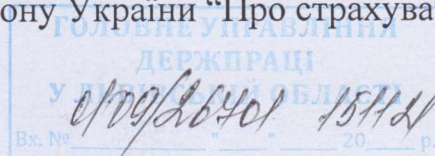
або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

**Львівська область, Івано-Франківська область, Вінницька область,  
Волинська область, Дніпропетровська область, Житомирська область,  
Закарпатська область, Запорізька область, Кіровоградська область,  
Київська область, Миколаївська область, Одеська область,  
Полтавська область, Рівненська область, Сумська область,  
Тернопільська область, Харківська область, Херсонська область,  
Хмельницька область, Черкаська область, Чернівецька область,  
Чернігівська область.**

(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. ГАВЧАК БОГДАН РОМАНОВИЧ**

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

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:

- **Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра;**
- **Зварювальні, газополум'яні роботи;**
- **Застосування мастик на бітумній основі.**

(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 №11/8-ОП від 08.11.2021р., Висновок аудиту №11/8-2021 від 08.11.2021р.

(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)

09 листопада 2021р.



Б.Р. Гавчак

(ініціали та прізвище керівника юридичної особи)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці 17 листопада 2021 р. № 0919/21.

Головне управління Держпраці  
у Львівській області  
**ЗАРЕЄСТРОВАНО**