

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

Первинна	
Оновлена до декларації реєстраційний номер 0551/21 від 14.04.2021	+

Відомості про роботодавця Товариство з обмеженою відповідальністю «ЕНРЕМО СЕРВІС»

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

81130, Львівська обл., Львівський р-н, с. Сокільники, вул. Наварійська, буд. 2,
43611561, Соловій Сергій Володимирович, 068-885-47-51, soloviy@enremo.ua

місцезнаходження, код згідно з СДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону.

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 місцезнаходженням роботодавця _____ (адреса)

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

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

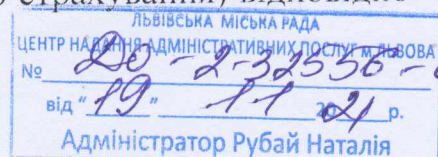
Львівська, Івано-Франківська, Закарпатська, Вінницька, Волинська,
Дніпропетровська, Донецька, Житомирська, Запорізька, Київська,
Кіровоградська, Луганська, Миколаївська, Полтавська, Одеська, Рівненська,
Сумська, Тернопільська, Харківська, Херсонська, Хмельницька, Черкаська,
Чернівецька, Чернігівська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

_____ (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, Соловій Сергій 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:

нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та шпакльовок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо) – п.17 дод.2 група Б

зварювальні, газополум'яні, а також наплавочні і паяльні роботи, що виконуються із застосуванням відкритого полум'я - п.19 дод.2 група Б

виготовлення та застосування скловати, шлаковати, азбесту, мастик на бітумній основі, перхлорвінілових і бакелітових матеріалів – п.22 дод.2 група Б

(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 № 2/ОП від 05.03.2021, висновок № 1 від 11.03.2021

(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)



2021 р.

(підпис)

С.В. Соловій

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
26 листопада 2021 р. № 0933/21

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

Головне управління Держпраці
у Львівській області

ЗАРЕЄСТРОВАНО



[Handwritten signature]