

# ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази  
вимогам законодавства з питань охорони праці

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця

**Комунальний заклад Народний дім м.Перемишляни Перемишлянської  
міської ради Львівського району Львівської області**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**81200, Львівська обл., Львівський р-н, м. Перемишляни, вул. Привокзальна, 1.**

місцезнаходження,

**36829275**

код згідно з ЄДРПОУ,

**Директор Соколовська Марія Вікторівна**

прізвище, ім'я та по батькові керівника,

**(03263) 2-14-38, kzndperem@ukr.net**

номер телефону, адреса електронної пошти;

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

за місцезнаходженням роботодавця

**81200, Львівська обл., Львівський р-н, м. Перемишляни, вул. Привокзальна, 1.**

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

(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”

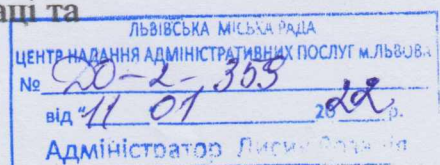
**договір не вимагається**

(за наявності – найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,  
номер і дата видачі або “договір не вимагається”)

**Я, Соколовська Марія Вікторівна**

(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



# ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази  
вимогам законодавства з питань охорони праці

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця

**Комунальний заклад Народний дім м.Перемішляни Перемішлянської**

**міської ради Львівського району Львівської області**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**81200, Львівська обл., Львівський р-н, м. Перемішляни, вул. Привокзальна, 1.**

місцезнаходження,

**36829275**

код згідно з ЄДРПОУ,

**Директор Соколовська Марія Вікторівна**

прізвище, ім'я та по батькові керівника,

**(03263) 2-14-38, kzndperem@ukr.net**

номер телефону, адреса електронної пошти;

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

за місцезнаходженням роботодавця

**81200, Львівська обл., Львівський р-н, м. Перемішляни, вул. Привокзальна, 1.**

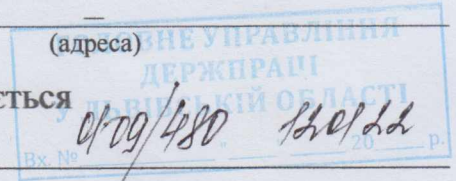
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється

(регіон, область тощо)

(адреса)



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, Соколовська Марія Вікторівна**

(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

