

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**

**«КОМПАНІЯ "ЦЕНТР ЛТД»**

(для юридичної особи: найменування юридичної особи,

**79000, Львівська обл., місто Львів, вул. КОПЕРНИКА, будинок 10, офіс 6А**

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

**код згідно ЄДРПОУ 37656348, директор Бота Олег Васильович**

**контактний телефон: +380678298262, ел. пошта: op@center-ltd.com.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 місцезнаходженням роботодавця \_\_\_\_\_

(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта \_\_\_\_\_

(адреса)

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється Вінницька, Волинська, Дніпропетровська, Донецька, Житомирська, Закарпатська, Запорізька, Івано-Франківська, Київська, Кіровоградська, Луганська, Львівська, Миколаївська, Одеська, Полтавська, Рівненська, Сумська, Тернопільська, Харківська область, Херсонська область, Хмельницька область, Черкаська область, Чернівецька, Чернігівська області

та підстави за договорами, що зберігаються у роботодавця \_\_\_\_\_

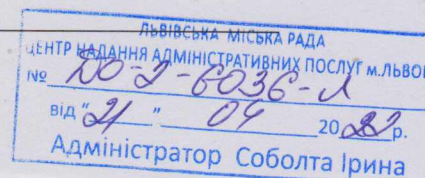
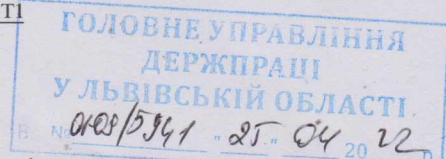
(за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у роботодавця)

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,

Бота Олег Васильович

(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:

- Газонебезпечні роботи та роботи у вибухопожежебезпечних та/або пожежебезпечних зонах (п.3 Група А додатку 2 до «Порядку...»)

- Роботи в колодязях, шурфах, траншеях, котлованах, бункерах, камерах, колекторах, замкнутому просторі (ємностях, боксах, топках, трубопроводах тощо) (п.7 Група А додатку 2 до «Порядку...»)

(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 № 1-ОП від 18 квітня 2022 року, висновок аудиту

№ 37656348-2241-21-А від 19.04.2022р.

(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)

“ 21” квітня 2022 р.



Бота Олег Васильович

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи  
або фізичної особи — підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці

25 04 2022 р. № 0128/22.

Головне управління Держпраці  
у Львівській області

**ЗАРЕЄСТРОВАНО**