

**Декларация соответствия  
условий труда государственным нормативным  
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью «Страховой Брокер ИНФУЛЛ»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,  
196084, Россия, Санкт-Петербург, пр. Лиговский, д. 266, литера В, пом. 1.1-Н.19;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7814539549

идентификационный номер налогоплательщика,

1127847325308

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

Генеральный директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

Бухгалтер; номер рабочего места 2А; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

Бухгалтер; номер рабочего места 2-1А (2А); 1 чел.

Руководитель отдела; номер рабочего места 3А; 1 чел.

Руководитель отдела; номер рабочего места 3-1А (3А); 1 чел.

Руководитель отдела; номер рабочего места 3-2А (3А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4А; 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-1А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-2А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-3А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-4А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-5А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-6А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-7А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-8А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-9А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-10А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-11А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-12А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-13А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-14А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-15А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-16А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-17А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-18А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-19А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-20А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-21А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 4-22А (4А); 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 5А; 1 чел.

Менеджер по страхованию; номер рабочего места 5-1А (5А); 1 чел.

Руководитель отдела; номер рабочего места 6А; 1 чел.

Руководитель отдела; номер рабочего места 6-1А (6А); 1 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № КЛ1763-СП619-ЗЭИД от 16.02.2019 Яковлев Всеволод Борисович (№ в реестре: 3647)

№ КЛ1763-СП619-ЗЭ от 16.02.2019 Яковлев Всеволод Борисович (№ в реестре: 3647)

Протоколов нет

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Агентство технической экспертизы условий труда» (ООО «АТЭ»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 134

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)



Дата подачи декларации \_\_\_\_\_

М. П. \_\_\_\_\_

*АТЭ*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Креер Андрей Юрьевич  
\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

М. П. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа  
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

*Декларация отправлена в ГИТ 18.03.2019.*