

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця Приватне підприємство «АВТОТРАНСЛАЙН»
Україна, 60236, Чернівецька обл., місто Новодністровськ, КВАРТАЛ 19, будинок 57
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
код ЄДРПОУ 43011508, Директор МОЛОШАГ ВІТАЛІЙ МИХАЙЛОВИЧ,
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

адреса _____ електронної _____ пошти;

Номер телефону +38 097 768 55 37

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

Автогазозаправна станція (Паливо-заправний пункт та
Автогазозаправний пункт) (Україна, 60230, Чернівецька область,
Дністровський район, ст. Романківці Сербичанська сільська Рада,
вул. Республіканська, 9А)

(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 обов'язкового страхування цивільної відповідальності об'єктів господарювання за шкоду, яка може бути заподіяна пожежами та аваріями на об'єктах підвищеної небезпеки, включаючи пожежовибухонебезпечні об'єкти та об'єкти господарська діяльність на яких може призвести до аварій екологічного і санітарно-епідеміологічного характеру – ЦВО-21-12430-ЧВ-05-02 від 19.08.2021р. ТОВ «Страхова компанія «Гардіан»

(за наявності - найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу,

номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я. Молошаг Віталій Михайлович – директор підприємства
(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:

Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра - п.3. група Б, Додаток 2 «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

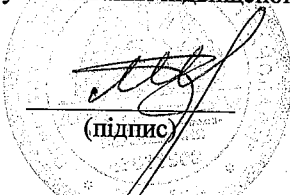
Відповідно до статті 13 Закону України "Про охорону праці" проведено аудит охорони праці та вжито заходів до усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів

Наказ №25 від 12.08.2021 про проведення аудиту;

Висновок №27 від 18.08.2021р. за результатами проведеного аудиту з питань охорони праці

(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)

« 20 » серпня 2021 р.


(підпис)

В.М. Молошаг
(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
31 08 2021р. № 77 21. 158

Примітка.

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

