

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

«29» апреля 2020.

Отчет о проведении специальной оценки условий труда
В ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЗАСТРОЙЩИК "РЕМСТРОЙЦЕНТР"

_____ (полное наименование работодателя)

690005, Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская,
д. 150, офис 507

_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

108040

_____ (идентификационный номер СОУТ)

2536273451 (КПП 253601001)

_____ (ИНН работодателя)

142536004874

_____ (ОГРН работодателя)

41.20, 71.12.2

_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

