

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

«15» апреля 2021 г.

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

_____ (полное наименование работодателя)

690005, Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, д. 150,
офис 506

_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

309787

_____ (идентификационный номер СОУТ)

2536302021 (КПП 253601001)

_____ (ИНН работодателя)

1172536010910

_____ (ОГРН работодателя)

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)

