

Договір не вимагається
номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я. Верепа Сергій Володимирович
(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 на кабельних лініях напругою понад 1000 В, в зонах дії струму високої частоти; Злив, очистка, нейтралізація резервуарів, тари та інших ємностей з-під нафтопродуктів, кислот, лугів та інших небезпечних речовин, в тому числі радіоактивних;

Роботи в охоронних зонах діючих магістральних трубопроводів та ліній електропередачі;

Роботи в зонах дії іонізуючого випромінювання, електростатичного та електромагнітного полів;

Верхолазні роботи;

(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 № 03 ОП про проведення аудиту, висновок № 001 від 20.03.2023р. за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт.

(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)

10 травня 2023 р.

(підпис)

С.В. ВЕРЕПА

(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці
20 р. №

Примітка.

Регістраційний 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.

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

Первинна	+
Оновлена до декларації реєстраційний номер _____	

Відомості про роботодавця

Товариство з обмеженою відповідальністю «СМАРТ ЕНЕРДЖІ СЕРВІС»
(для юридичної особи: найменування юридичної особи)

69050, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Космічна, будинок 119, 43651515
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ

Вереса Сергій Володимирович, (067) 771-97-27
прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,

smartenergyzp@gmail.com
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 _____
(адреса)

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

(регіон, область тощо)

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

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед
третьми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди (за наявності - у
разі добровільного страхування) відповідно до Закону України "Про страхування"

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



ІВ
Підписано-Східне міське регіональне управління
№ДК4290/ПС/1-23 від 24.05.2023
КЕП: Тригубенко В. О. 24.05.2023 16:37
3FAA9288358EC00304000000DB6A35009558B800

№ДЗ-997/ПС-23 від 19.05.2023