


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) _____ Колендо Н.Я.
(фамилия, инициалы)

«04» 09 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

**Общество с ограниченной ответственностью "Межпоселенческий
расчетно-кассовый центр за жилое помещение и коммунальные услуги"**

_____ (полное наименование работодателя)

682910, Хабаровский край, район имени Лазо, п.Переяславка, ул. Октябрьская,
31

_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2713015099

_____ (ИНН работодателя)


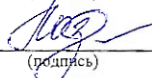
1072713000392

_____ (ОГРН работодателя)

66.19.6

_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Битюкова В.В. _____ (Ф.И.О.)	04.09.18 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Лозунова О.А. _____ (Ф.И.О.)	04.09.18 _____ (дата)