

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Лабзина И.Н.
(фамилия, инициалы)

«16» сентября 2024 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный № 973204)

В Обществе с ограниченной ответственностью
«Фармсервис»

(полное наименование работодателя)

350018, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Сормовская, дом 7
Литер Г, офис 139;

353226, Краснодарский край, Динской р-н, ст-ца Васюринская,
ул. Железнодорожная, д. № 1а.

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2312178145

(ИНН работодателя)

231201001

(КПП работодателя)

1112312000393

(ОГРН работодателя)

46.46

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Корниенко Е.Я.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.09.2024
(дата)

(подпись)

Потаенко Д.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.09.2024
(дата)

