

№ 519  
2018 02 13

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів  
України  
від 7 грудня 2016 р. N 922

### ДЕКЛАРАЦІЯ

відповідності матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання вимогам  
законодавства

**Комунальний лікувально-профілактичний заклад «Чернігівський обласний  
центр радіаційного захисту та оздоровлення населення»**

(найменування суб'єкта господарювання)

**14020, Чернігівська обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, буд. 160**

(місцезнаходження суб'єкта господарювання)

**26091431**

(ідентифікаційний код юридичної особи або реєстраційний номер  
облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта\*)

**Синявська Галина Михайлівна**

(прізвище, ім'я та по батькові керівника (власника) суб'єкта господарювання)

Телефон **69-33-24**

Перелік певних дій щодо провадження господарської діяльності або видів  
господарської діяльності:

**Ремонтні, монтажні, будівельні та інші роботи, що виконуються на висоті  
понад 1,3 метра, крім робіт верхолазних та скелелазних, що виконуються на  
висоті понад 5 метрів і більше над поверхнею ґрунту, з перекриття або  
робочого настилу та робіт, що виконуються за допомогою підйомних і  
підвисних колісок, механічних підйомачів та будівельних підйомників.**

**Роботи виконуються в межах КЛПЗ «Чернігівський ОЦРЗОН»**

(місце провадження певних дій щодо здійснення господарської діяльності  
або видів господарської діяльності)

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

**Даний вид робіт не відноється до обов'язкових видів страхування**

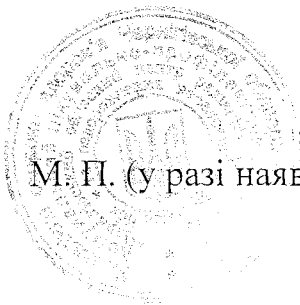
(найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата видачі)

Цією декларацією підтверджую відповідність матеріально-технічної бази,  
необхідної для провадження зазначених дій щодо здійснення господарської  
діяльності або видів господарської діяльності, вимогам законодавства.

«13» 02 2018 р.

*Г.М. Синявська*  
(підпис)

**Г.М. Синявська**  
(ініціали та прізвище керівника  
юридичної особи  
або фізичної особи - підприємця)



М. П. (у разі наявності)

Зареєстровано  
в Управлінні Держпраці  
Чернігівській області  
15 лютого 2018  
022 18 74-70

