

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(подпись, фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОТЧЁТ

о проведении оценки профессиональных рисков

Общество с ограниченной ответственностью "Ромашка"

(полное наименование работодателя)

123456, Московская область, г. Улыбок, ул. Смешариков, д.2, оф.318

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1234567897

(ИНН работодателя)

1234567891234

(ОГРН работодателя)

85.41; 85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)