

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

Первинна	
Оновлена до декларації реєстраційний номер <u>04.17-Д від 20.01.2017р.</u>	V

Відомості про роботодавця ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ВІННИЦЬКИЙ ЕКСПЕРТНО ТЕХНІЧНИЙ ЦЕНТР ДЕРЖПРАЦІ»,  
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,  
м.Вінниця, пров. Цегельний, 12, Код 21727350, Янковий Леонід Петрович,  
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника, номер телефону,  
+380679638963, 55-28-31, dpvinctc@ukr.net  
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 вул.Соборна,8, м.Вінниця, 21050.  
(адреса)

та/або за постійним місцезнаходженням об'єкта за фактичною адресою замовника  
(адреса)

робіт, на підставі договорів укладених з суб'єктом господарювання.

або за місцем виконання робіт/експлуатації, що змінюється \_\_\_\_\_

(регіон, область тощо)

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

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"

Договір не вимагається

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

номер і дата видачі або "договір не вимагається")

Я, Янковий Леонід Петрович

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи