

Договор  
№ 539  
от 14.10.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Чебыкина А.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

02 2025 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда**  
(идентификационный № 1036046)

**В**  
**Обществе с ограниченной**  
**ответственностью «Неразрушающий**  
**Контроль»**

(полное наименование работодателя)

620091, город Екатеринбург, улица Фронтовых Бригад, строение 29, офис 2  
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6672224468

(ИНН работодателя)

668601001

(КПП работодателя)

1076672003210

(ОГРН работодателя)

46.90

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

Быков Р.С.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.02.2025

(дата)

Орлова Е.Р.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.02.2025

(дата)