

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 7 грудня 2016 р. № 922

ДЕКЛАРАЦІЯ
відповідності матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання
вимогам законодавства

**Волинський обласний учбовий центр підготовки, перепідготовки та підвищення
кваліфікації кадрів агропромислового комплексу**

(найменування суб'єкта господарювання)

45626, Волинська обл., Луцький р-н, смт. Рокині, вул. Наукова,1

(місцезнаходження суб'єкта господарювання)

00914415

(ідентифікаційний код юридичної особи або реєстраційний номер

облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта*)

Войтюк Ростислав Миколайович

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

Телефон (0332)70-94-41, факс (0332)70-94-41, мобільний 050-438-51-17,067-332-17-59

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

Професійно-технічна освіта (КВЕД-85.32.), інші види освіти (КВЕД-85.59.), діяльність інших засобів тимчасового розміщення (КВЕД – 55.90.).

Проведення навчання з питань охорони праці відповідальних працівників та інших суб'єктів господарювання, а також робітників з таких професій підвищеної небезпеки: тракторист-машиніст сільськогосподарського виробництва категорії А1, А2, В1, С, D1, Е1, Е2, G1, G2, машиніст крана автомобільного 4 розряд, електрогазозварник 2 розряд, оператор котельні 2,3 розряд.

45626, Волинська обл., Луцький р-н, смт. Рокині, вул. Наукова,1

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"

**ВАТ СК «Провідна» з 13.01.2017р. по 12.01.2018р. договір № 11/11167382/0302/17 від
12.01.2017р.**

(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.



12.01.2017р.

(підпис)

(Handwritten signature)

Р.М.Войтюк

(ініціали та прізвище керівника юридичної особи
або фізичної особи - підприємця)

МН (у разі наявності)

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.