

Название здания _____

Адрес _____

Характеристика здания _____

Год постройки _____

Должность и Ф.И.О. лица, ответственного за содержание здания _____



Журнал учета

ТЕХНИЧЕСКОГО

СОСТОЯНИЯ ЗДАНИЯ

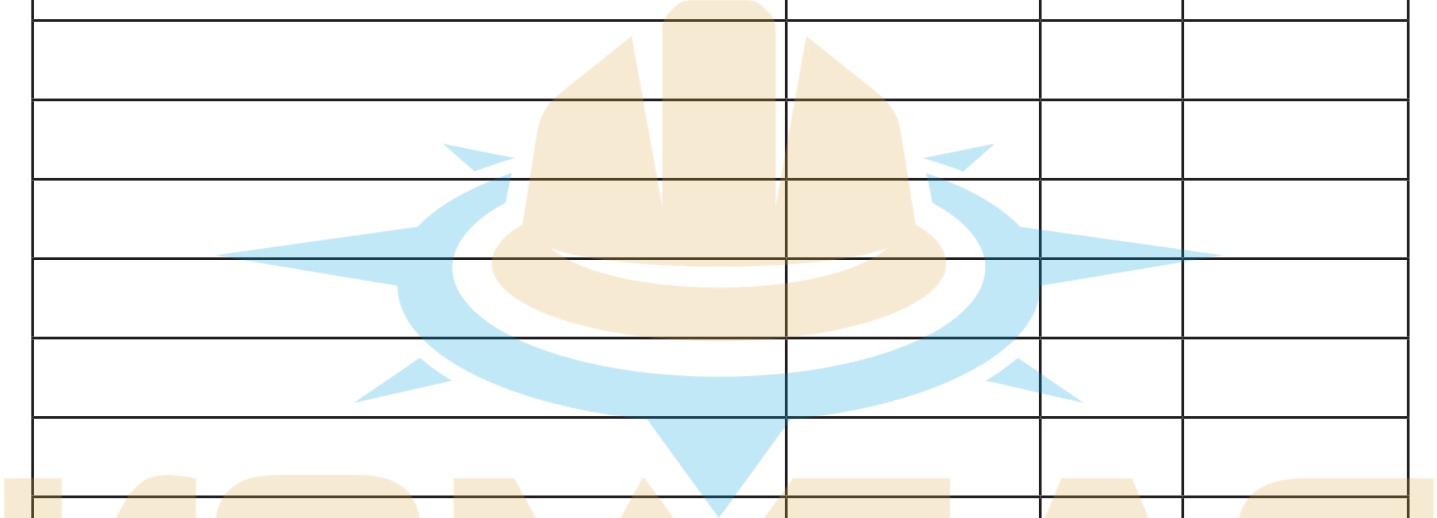
КОМПАС

магазин охраны труда

Начат « ___ » _____ 20 ___ г.

Окончен « ___ » _____ 20 ___ г.

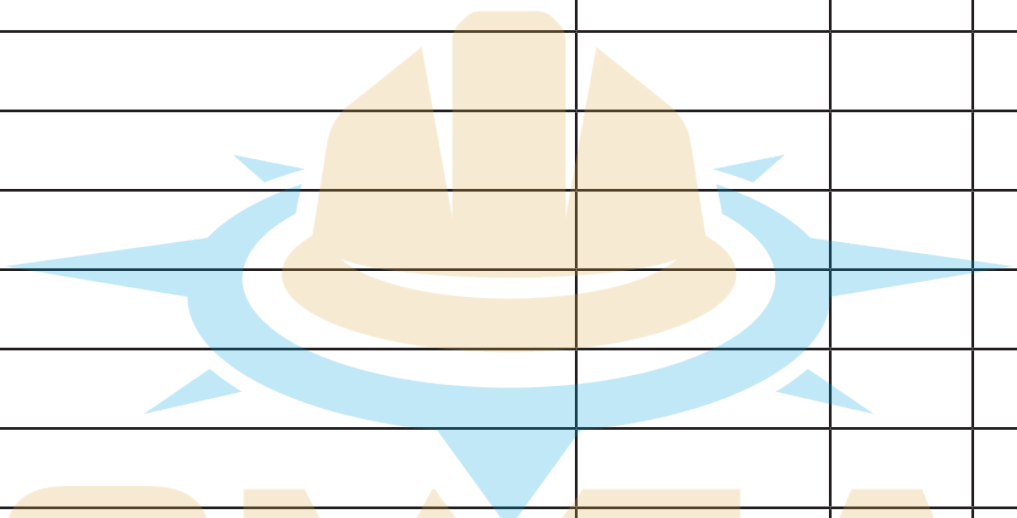
Мероприятия по устранению замечаний	Срок устранения замечаний, ответственный	Отметка об устранении замечаний	
		Дата	Подпись
1	2	3	4



КОМПАС

магазин охраны труда

Мероприятия по устранению замечаний	Срок устранения замечаний, ответственный	Отметка об устранении замечаний	
		Дата	Подпись
1	2	3	4



КОМПАС

магазин охраны труда



В журнале прошнуровано, пронумеровано и скреплено

печатью _____ листов / страниц
(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

КОМПЛАС

магазин охраны труда

М.П.

Продукция соответствует п. 18.12 «ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2).
Общероссийский классификатор видов экономической деятельности»
(утвержден Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст)

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот



Знак информационной продукции
(Федеральный закон № 436-ФЗ от 29.12.2010 г.)