



**ЖУРНАЛ
ОБХОДОВ РАБОЧИХ МЕСТ**

КОМПЛАС

магазин охраны труда



КОМПАС

магазин охраны труда



**ЖУРНАЛ
ОБХОДОВ РАБОЧИХ МЕСТ**

КОМПАНАС

(наименование организации, подразделения)

магазин охраны труда

Начат _____ 20 ____ г.

Окончен _____ 20 ____ г.

№ п/п	Дата, время обхода	Должность лица, осуществлявшего обход	Фамилия и инициалы лица, осуществлявшего обход	Результаты обхода, выявленные замечания и нарушения	Роспись лица, осуществлявшего обход
1	2	3	4	5	6

КОМПАС
магазин охраны труда



В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов
« ____ » _____ 20 ____ г.
Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОМПЛАС

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

магазин охраны труда



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