УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Собко А.М.
(подпись, фамилия, инициалы)

«25» 09 2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1403981)

в

Обществе с ограниченной ответственностью «ГАММАФЛЕКС»

(полное наименование работодателя)

141108, Московская обл, г. Щелково, ул.3-я Линия, д.27
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

0411114607
(ИНН работодателя)

505001001
(КПП работодателя)

1030400766439
(ОГРН работодателя)

22.22
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Парасочка И.Н. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2026 (дата)
(подпись)	Чеснокова Н.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2026 (дата)
(подпись)	Волкова О.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2026 (дата)
(подпись)	Заведеева Т.С. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2026 (дата)