

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

  
(подпись)

Кузьминых А. П.  
(фамилия, инициалы)

«23» 07 2025 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда**  
(идентификационный № 1123036)

В

**Акционерном обществе**  
**«ГалоПолимер Пермь»**

(полное наименование работодателя)

614042, г. Пермь, ул. Ласьвинская, 98

(адрес в пределах нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5908007560

(ИНН работодателя)

590801001

(КПП работодателя)

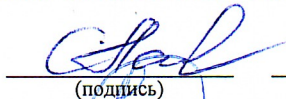
1025901602858

(ОГРН работодателя)

20.13

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)

Шивцева Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.07.2025  
(дата)

  
(подпись)

Власова О.Г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.07.2025  
(дата)

  
(подпись)

Сутырин А.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.07.2025  
(дата)

  
(подпись)

Бурдин В.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.07.2025  
(дата)