



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ
(Роструд)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

450059, г. Уфа, ул. Большая Гражданская, д.24,
Тел.: (347) 277-87-09, факс (347) 223-68-74
git_bashkortostan@ufacom.ru

03.06.2020

№ 2/6-1672-20-ПВ

На № _____

от _____

уведомления о
продлении аккредитации

ООО «Арсенал Групп»

ул. Карла Маркса, д. 20, офис 31,
г. Уфа, 45008

Государственная инспекция труда в Республике Башкортостан сообщает о внесении в реестровую запись аккредитованных частных агентств занятости сведений о продлении аккредитации.

Приложение: на 1 л.

Начальник отдела

Г. Ф. Ишмухаметова

УВЕДОМЛЕНИЕ

об аккредитации частного агентства занятости
на право осуществления деятельности по предоставлению труда
работников (персонала) (внесении сведений в реестр),
об отказе в аккредитации, продлении (отказе в продлении),
приостановлении (возобновлении), отзыве аккредитации,
о внесении изменений в реестр

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

(полное наименование органа аккредитации)

« 03 » июня 20 20 г.

№ 13

1. Аккредитация предоставлена (отказано в аккредитации), аккредитация продлена (отказано в продлении аккредитации), аккредитация приостановлена (аккредитация возобновлена), аккредитация отозвана (нужное подчеркнуть)

Полное наименование - Общество ограниченной ответственности «Арсенал Групп»,
Сокращенное наименование – ООО «Арсенал Групп»

(полное и сокращенное (при наличии) наименования частного агентства занятости)

2. Реестровый номер записи об аккредитации частного агентства занятости
682

3. Адрес частного агентства занятости в пределах его места нахождения _____
Российская Федерация, 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Карла Маркса, д. 20, офис
31, 32, 33, 34, 34А- Б, 35

4. Идентификационный номер налогоплательщика ИНН 0274925953

5. Срок аккредитации с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г.

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

Ванскова Оксана Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

6. Действие аккредитации (нужное подчеркнуть):

продлено на срок до « 22 » 06 20 23 г.;

отказано в продлении в связи с несоблюдением частным агентством занятости требований аккредитации, предусмотренных пунктом 2 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

Заместитель руководителя
(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

Ванскова Оксана Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.



7. Отказано в аккредитации в связи (нужное подчеркнуть):

с несоответствием частного агентства занятости требованиям аккредитации, предусмотренным подпунктом пункта 2 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала);

с наличием в документах, представленных в соответствии с пунктом 3 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала), недостоверной информации;

с обращением частного агентства занятости в орган аккредитации ранее чем до истечения одного года после принятия решения об отзыве аккредитации на основании подпунктов «ж» и «з» пункта 35 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

8. Аккредитация приостановлена (возобновлена) (нужное подчеркнуть)

« ___ » _____ 20 ___ г.

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

9. Аккредитация отозвана « ___ » _____ 20 ___ г. в соответствии с подпунктом « ___ » пункта 35 Правил аккредитации частных агентств занятости на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала).

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.

10. Внесение изменений в реестр (изменение наименования частного агентства занятости, изменение адреса частного агентства занятости, ликвидация или реорганизация частного агентства занятости) (нужное подчеркнуть)

« ___ » _____ 20 ___ г.

(должность уполномоченного лица
органа аккредитации)

(подпись уполномоченного
лица органа аккредитации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
уполномоченного лица органа
аккредитации)

М.П.