

Форма Н-1

Один экземпляр направляется  
пострадавшему или его  
доверенному лицу



Утверждаю  
Лавренов О. С.  
(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его  
представителя))

« 02 » октября 20 23 г.  
печать (при наличии печати)

**Акт № 38/02**  
о несчастном случае на производстве

Код 3.01.4

1. Дата несчастного случая: 19 сентября 2023 г.  
(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая:	<u>16:35</u> (местного времени)	Код <u>3.02.3</u>
1.2. Количество полных часов от начала работы:	<u>7 часов</u> (часы)	Код <u>3.03.3</u>

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший:  
ООО «Орион», 115404, г. Москва, ул. Бирюлевская, д. 34, ИНН 7722345967 ОКВЭД 46.4  
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица,  
идентификационный номер налогоплательщика,

ИНН 7722345967, ОКВЭД 46.4: торговля оптовая непродовольственными Код 3.04.2  
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности  
по ОКВЭД), численность работников;  
потребительскими товарами, 65 работников.  
(фамилия, инициалы работодателя — физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения: отдел программистов.

3. Организация (физическое лицо), направившая (-ее) работника:  
ИНН ОКВЭД  
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица,  
идентификационный номер налогоплательщика,

Код 3.04  
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности  
по ОКВЭД);  
(фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)