

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.36011/24

ЗАЯВИТЕЛЬ Акционерное общество "СИБИАР" (АО "СИБИАР")

Место нахождения (адрес юридического лица): 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Адрес места осуществления деятельности: 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Номер телефона: +73833002300. Адрес электронной почты: mail@sibiar.ru. ОГРН: 1025401490564. ИНН: 5404105343

В ЛИЦЕ Генерального директора Кушнина Виктора Васильевича, действующего на основании Устава
ЗАЯВЛЯЕТ ЧТО ПРОДУКЦИЯ Товары бытовой химии в аэрозольной упаковке: Полироль-очиститель для деревянных и пластиковых поверхностей

Изготовитель: Акционерное общество "СИБИАР". Место нахождения (адрес юридического лица): 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78.

Продукция изготовлена в соответствии с: ТУ 20.41.44-132-00204292-2018 "Средства чистящие для различных поверхностей в аэрозольной упаковке. Технические условия".
Серийный выпуск.

код ОКПД 2: 20.41.44.190

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3405 90 900 0

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ 32481-2013 табл.1 п.4.1.3, п. 4.3.1, ГОСТ 32478-2013 табл.1 (пок.1) п. 3.1.3, п. 3.3.1

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний № 451Л/3-02.09/24 от 02.09.2024 Испытательной лаборатории «LIGHT GROUP» Испытательного центра «CERTIFICATION GROUP», уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21AI63.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Условия и сроки хранения продукции: хранят в крытых сухих складских вентилируемых помещениях. Средства должны храниться и транспортироваться при температуре от минус 20 до плюс 40°C. Допускается хранить и транспортировать в течение месяца средство при температуре от минус 40 до плюс 40°C. Срок годности 36 месяцев.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 06.09.2024 по 05.09.2027



Заявитель

подпись

Кушнин Виктор Васильевич

(фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ: продукция безопасна при ее использовании согласно указанному способу применения в соответствии с целевым назначением. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции установленным требованиям.