

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ**  
№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.49402/23

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

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

**В ЛИЦЕ** Генерального директора Кушнина Виктора Васильевича действующего на основании Устава **ЗАЯВЛЯЕТ ЧТО ПРОДУКЦИЯ** Средство репеллентное "Рефтамид® Экстра Антимошка" в аэрозольной упаковке.

Изготовитель: Акционерное общество "СИБИАР". Место нахождения (адрес юридического лица): 630096, Россия, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Станционная, дом 78. Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 630096, Россия, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Станционная, дом 78. ИНН: 5404105343. ОГРН: 1025401490564.

Продукция изготовлена в соответствии с: ТУ 20.20.14-035-00204292-2019 "Средства репеллентные в аэрозольной упаковке. Технические условия".

Серийный выпуск.

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808

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

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** Зд

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** Протокола испытаний № 261Л/З-05.12/23 от 05.12.2023 Испытательной лаборатории «LIGHT GROUP» Испытательного центра «CERTIFICATION GROUP», уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21AI63.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** Хранить средство при температуре от минус 20°С до плюс 40°С отдельно от пищевых продуктов и лекарственных средств, в местах, недоступных для детей и домашних животных.

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 08.12.2023 по 06.12.2026

М.П.  
(при наличии)



**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.