

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ  
N РОСС RU Д-RU.PA01.B.47733/24**



**Заявитель** Общество с ограниченной ответственностью «Партнер»  
Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №23 по Московской области  
27.08.2010 г.

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: Россия, 140070, Московская область, г.  
Люберцы, рп. Томилино, ул. Гоголя, д. 39/1

ОГРН 1105027010736, ИНН 5027165697

Телефон: +7(495) 363-69-54, Адрес электронной почты: info@dafor.ru

в лице Генерального директора Дронфорта Михаила Израилевича

**Заявляет, что продукция** Средства моющие-чистящие, универсальные: Мультимэйд 10-90, Мультимэйд  
P5, Карат 10-50, Чистоль 10-30, Оптик 10-40, Рапид 01-50, ПримаДез АБ, ПримаДез, Дафор, Сидолокс,  
Мультилюкс 0,5-500. Торговая марка "Мультимэйд", Торговая марка "Карат", Торговая марка "ПримаДез",  
Торговая марка "Мультилюкс", Торговая марка "Дафор", Торговая марка "Рапид", Торговая марка "Оптик",  
Торговая марка "Дафор", Торговая марка "Green Winner", Торговая марка "Сорбсил", Торговая марка  
"Аквасорб", Торговая марка "Силасорб"

**Изготовитель** Общество с ограниченной ответственностью «Партнер»

ОГРН 1105027010736, ИНН 5027165697

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Россия,  
140070, Московская область, г. Люберцы, рп. Томилино, ул. Гоголя, д. 39/1

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 2383-001-96439864-2007

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 20.41.44

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3402909000

**соответствует требованиям**

ГОСТ 23361-78 Средства пеномоющие. Технические условия

**Схема декларирования соответствия 3д**

**Декларация о соответствии принята на основании**

Протокола испытаний № 48-2-127/1/2024 от 25.11.2024 года, выданного Испытательным центром Общества  
с ограниченной ответственностью "Испытательный Центр Вектор" (регистрационный номер аттестата  
аккредитации RA.RU.21OM79 )

**Дополнительные сведения**

Дата изготовления, срок годности, условия хранения указаны в прилагаемой к продукции  
товаросопроводительной документации и/или на упаковке.

**Срок действия декларации о соответствии с 17.04.2025 по 16.04.2028**

М.П.  
(при наличии)

Заявитель

подпись

Дронфорт Михаил Израилевич

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

