ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-CN.PA01.B.09439/26

ЗАЯВИТЕЛЬ ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФИС-ИМПЭКС"
Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области 16.08.2007
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 394026, Россия, Воронежская область, город Воронеж, улица 45 Стрелковой Дивизии, дом 261А
ОГРН 1073667036387, ИНН 3666147178
Телефон: +74732502917, Адрес электронной почты: import@samsonpost.ru
Выполняет функции иностранного изготовителя на основании: договор уполномоченного лица № 22122022 от 22.12.2022 года
в лице Заместителя директора Смолина Павла Павловича, действующего на основании доверенности №36/30-н/36-2021-2-875 от 11.10.2021

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Изделия из бумаги санитарно-бытового и гигиенического назначения: Салфетки уборочные многоразовые, торговая марка: «LAIMA», «ЛАЙМА»
ИЗГОТОВИТЕЛЬ WUXI RAYSHINE INDUSTRIAL & TRADING CO., LTD.
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Китай, 4-5TH FLOOR, CHIWAY CENTER, NO.2166-1,TAIHU AVENUE, WUXI JIANGSU, ГЛОНАСС: 31.547764°, 120.259805°

Серийный выпуск

Код ОКПД 2: 17.22.11
Код ТН ВЭД ЕАЭС: 4818300000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ
ГОСТ Р 52354-2005 "Изделия из бумаги бытового и санитарно-гигиенического назначения. Общие технические условия" в части требований, установленных в подпунктах 3.6.1 (таблица 2, позиции 2-5) и 3.6.2 пункта 3.6 раздела 3 указанного стандарта

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ
Протокола испытаний № 8932УЛ от 27.03.2026 года, выданного Испытательным центром Общества с ограниченной ответственностью "ПРОММАШ ТЕСТ" (регистрационный номер аттестата аккредитации RA.RU.21BC05)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ
Срок годности не ограничен при соблюдении условий хранения. Хранить в сухом месте, вдали от источников открытого огня, избегать прямых солнечных лучей и резких посторонних запахов.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ С 30.03.2026 ПО 26.03.2031

М.П. (при наличии) ЗАЯВИТЕЛЬ _____ (подпись) Смолин Павел Павлович (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 требованиям, установленным техническим регламентом (техническими регламентами) Российской Федерации.