ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.РА01.В.14863/24

ЗАЯВИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "КОНСТРУМАКС" (ООО "КОНСТРУМАКС").

Зарегистрирован Инспекция Федеральной налоговой службы по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга, дата регистрации 28.03.2019 года.

Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Свердловская область, 620017, город Екатеринбург, улица Артинская, дом 12Б, помещение 12, ОГРН: 1196658023264, ИНН: 6678100765, телефон: +73433450077, адрес электронной почты: info@construmax.ru.

В ЛИЦЕ Управляющего - индивидуального предпринимателя Камкина Антона Валерьевича

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Смеси сухие гидроизоляционные, тип: PW, торговая марка: "CONSTRUMAX".

Изготовитель Общество с ограниченной ответственностью "КОНСТРУМАКС" (ООО "КОНСТРУМАКС"). ОГРН: 1196658023264, ИНН: 6678100765, место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Свердловская область, 620017, город Екатеринбург, улица Артинская, дом 12Б, помещение 12.

Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 23.64.10-001-36963346-2019 "СМЕСИ СУХИЕ ГИДРОИЗОЛЯЦИОННЫЕ "CONSTRUMAX". Технические условия" . Серийный выпуск.

Код ОК (ОКПД 2): 23.64.10.110
Код ТН ВЭД ЕАЭС: 3816000000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ 33083-2014 "Смеси сухие строительные на цементном вяжущем для штукатурных работ. Технические условия", разд. 4 (кроме пп 4.5.1,4.6.3 в части капиллярного водопоглощения, 4.6.5), разд. 5.

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 1д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний № ИЛ07-29484 от 24.01.2024 года, выданного Испытательной лабораторией ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТРИУМФ", аттестат аккредитации (уникальный номер записи об аккредитации) РОСС RU.32623.ИЛ07, Свидетельства о государственной регистрации № KG.11.01.09.008.E.003961.08.21 от 19.08.2021 года, выданного Департаментом профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 07.05.2024 по 06.05.2027

М.П. (при наличии)

Заявитель _____ (подпись) Камкин Антон Валерьевич (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.