ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
N РОСС RU Д-RU.РА01.В.30773/24

Заявитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВТОХИМПРОЕКТ"
Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 25.02.2009
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 109428, Россия, город Москва, проезд 1-Й Институтский, 3, Стр..10, Помещение 33
ОГРН 1097746096414, ИНН 7721656610
Телефон: +7 (495) 718-16-22, Адрес электронной почты: info@axpr.ru
в лице Генерального директора Фомина Павла Викторовича
Заявляет, что продукция Товары бытовой химии в аэрозольной упаковке: FENOM® «Жидкий ключ»
Изготовитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВТОХИМПРОЕКТ"
ОГРН 1097746096414, ИНН 7721656610
Место нахождения: 109428, Россия, город Москва, проезд 1-Й Институтский, 3, Стр..10, Помещение 33
Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 141401, Россия, Московская область, город Химки, улица Рабочая, дом 2а, корпус 48
Продукция изготовлена в соответствии с ТУ 2384 - 068 – 60465030 - 2015 (ТУ 20.41.43 – 068 – 60465030 – 2017) «FENOM® «Жидкий ключ»
Серийный выпуск
код ОКПД 2: 20.41.43.130
код ТН ВЭД ЕАЭС: 3403199000
соответствует требованиям
ГОСТ 32481-2013 "Товары бытовой химии в аэрозольной упаковке. Общие технические условия" Таблица 1 (п.1-3, 5), п. 4.3, п. 4.4, ГОСТ 32478-2013 "Товары бытовой химии. Общие технические требования" Таблица 1, п. 3.3.1
Схема декларирования соответствия 3д
Декларация о соответствии принята на основании
Протокола испытаний № 81 от 05.07.2024 года, выданного Испытательной лабораторией общества с ограниченной ответственностью "Глобал Ресеч" (аттестат аккредитации РОСС RU.0001.21АЛ35)
Свидетельства о государственной регистрации № RU.77.01.34.015.Е.002299.10.15 от 23.10.2015г.
Дополнительные сведения
Условия хранения и сроки годности установлены в соответствии с п. 9 ГОСТ 32481-2013 «Товары бытовой химии в аэрозольной упаковке» и указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке каждой единицы продукции.

Срок действия декларации о соответствии с 02.08.2024 по 01.08.2029

М.П. (при наличии) Заявитель _____ (подпись) Фомин Павел Викторович (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ: продукция безопасна при ее использовании согласно указанному способу применения и соответствует целевому назначению. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции требованиям, установленным техническим регламентом (техническими регламентами) Российской Федерации