

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.11743/23

ЗАЯВИТЕЛЬ Акционерное общество "СИБИАР" (АО "СИБИАР")
Место нахождения (адрес юридического лица): 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Адрес места осуществления деятельности: 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Номер телефона: +73833002300. Адрес электронной почты: mail@sibiarg.ru. ОГРН: 1025401490564. ИНН: 5404105343

В ЛИЦЕ Генерального директора Кушнира Виктора Васильевича действующего на основании Устава
ЗАЯВЛЯЕТ ЧТО ПРОДУКЦИЯ Средство инсектицидное "Варан® А универсальный" в аэрозольной упаковке

Изготовитель: Акционерное общество "СИБИАР". Место нахождения (адрес юридического лица): 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 630096, Россия, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул.Станционная, д.78. ИНН: 5404105343. ОГРН: 1025401490564.
Продукция изготовлена в соответствии с: ТУ 2386-058-00204292-2006 «Средства инсектицидные в аэрозольной упаковке»
Серийный выпуск.

код ОКПД 2: 20.20.11.000
код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808 91 800 0

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 №11 от 21.03.2023 Испытательной лаборатории АО "СИБИАР", уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.22ХП47.

Свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.E.001774.04.17 от 12.04.2017 г. Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; сертификата соответствия № РОСС RU.ИС19.Ф00055 от 18.07.2021 до 18.07.2024 Органа по сертификации систем менеджмента ООО "Новосибирский центр сертификации и мониторинга качества продукции", аттестат аккредитации РОСС RU.0001.13ИС19.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Хранить при температуре от -20° до + 40°С.
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 05.04.2023 по 03.04.2026



Заявитель

подпись

Кушнир 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.