

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.95826/21



ЗАЯВИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСХИМХОЛДИНГ",
ООО "РУСХИМХОЛДИНГ"

Основной государственный регистрационный номер 1075007003202

место нахождения: 143443, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД КРАСНОГОРСК, УЛИЦА
АЛЕКСАНДРА БЛОКА (ОПАЛИХА МКР.), ДОМ 7, ПОМЕЩЕНИЕ XVIII.

Телефон: +7 4955777002, электронная почта: sales@armakon.ru, адрес места осуществления
деятельности: 141865, РОССИЯ, Московская обл, Дмитровский р-н, пос. Некрасовский, ул.
Заводская, д. 1.

В ЛИЦЕ: ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОРА ВОРОНА ЮРИЯ ВИТАЛЬЕВИЧА

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Средство акарицидно-репеллентное "КАМАРА АльфаСкрин"

код ОКПД 2: 20.20.11

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808919000

Документ, в соответствии с которым изготовлена продукция: ТУ 9392-031-99195003-2015

Серийный выпуск

Изготовитель: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РУСХИМХОЛДИНГ",
ООО "РУСХИМХОЛДИНГ"

место нахождения: 143443, РОССИЯ, ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ, ГОРОД КРАСНОГОРСК, УЛИЦА
АЛЕКСАНДРА БЛОКА (ОПАЛИХА МКР.), ДОМ 7, ПОМЕЩЕНИЕ XVIII.

Адрес места осуществления деятельности: 141865, РОССИЯ, Московская обл, Дмитровский р-н,
пос. Некрасовский, ул. Заводская, д. 1,

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ: ГОСТ 12.1.007-76, Система стандартов безопасности труда.
Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности, п. 1.2., 1.3.; "Нормативные
показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю
при проведении обязательной сертификации" № 01-12/75-97, п. 1.7., 3.15., 3.18., 5.2

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ: 2д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ: протокола 8581Д выдан
18.08.2021 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города
Москвы "Московский городской центр дезинфекции"" РОСС RU.0001.510439; Свидетельства о
государственной регистрации RU.77.99.57.002.Е.008345.08.15 от 10.08.2015, выданного
Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Российской Федерации

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ: В соответствии с инструкцией по применению № 02/2015

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 15.09.2021 по 18.09.2024




подпись

ВОРОНА ЮРИЙ ВИТАЛЬЕВИЧ

фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)