

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

РОСС RU Д-PL.PA01.B.42008/24



**Заявитель** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЕК"

Зарегистрирован Управление Федеральной налоговой службы по Смоленской области 25.05.2023

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: Россия, Смоленская обл, г Смоленск, ул Большая Советская, д. 16/17, офис Р 38

ОГРН 1186733016876, ИНН 6732168179

Телефон: +79587568029, Адрес электронной почты: evroreparaty5@gmail.com

в лице Директора Харламовой Адрианы Валентиновны

**заявляет, что** Средства дезинсекционные против бытовых насекомых: Средство инсектицидное "ПРОПАЛ 125SC", для уничтожения насекомых на объектах различного назначения. Упаковка: пластиковые флаконы

Изготовитель Асплант-Скотницы Спупка Явна

Место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: Польша, 43-600, Явжно, ул. Шопена, 78А

Продукция изготовлена в соответствии с нормативной документацией изготовителя

Серийный выпуск

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808918000

код ОКПД 2: 20.20.14.000

**соответствует требованиям**

ГОСТ Р 59073-2020 "Средства дезинсекционные. Общие технические условия"

**Схема декларирования соответствия** 3д

**Декларация о соответствии принята на основании**

Свидетельства о государственной регистрации № ВУ.50.51.01.002.Е.000552.09.18 от 25.09.2018 года, выданного ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

Протокола испытаний № 12147-12148/16-6-496 выдан 08.11.2017 испытательной лабораторией "Лабораторная служба Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»", № аттестата регистрации ВУ/112 02.1.0.1222

**Дополнительная информация**

Хранить только в оригинальной упаковке, плотно закрытой, при температуре от 0°C до плюс 25°C. Не допускать перемерзания средства. Не удалять этикетки. Хранить в недоступном для детей месте! Срок хранения 24 месяца от даты производства. Договор уполномоченного лица № 1 от 15.08.2024г.

**Срок действия декларации о соответствии с 17.10.2024 по 16.10.2027**

М.П.  
(при наличии)

Заявитель



Харламова Адриана Валентиновна

(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.