

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ



№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.35956/23

**ЗАЯВИТЕЛЬ:** АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО ФИРМА "АВГУСТ" (АО ФИРМА "АВГУСТ").

Место нахождения: 142432, Россия, Московская область, г. Черноголовка, ул. Центральная, д. 20А, ОГРН 1025006038958, ИНН 5046001101, телефон +7 4957870800, электронная почта corporate@avgust.com

**В ЛИЦЕ:** старшего менеджера по качеству Ахкамовой Юлии Александровны, доверенность 2023-2606 от 28.08.2023

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ** инсектицидное средство "Кукарача спрей" (документ, в соответствии с которым изготовлена продукция "Кукарача спрей" - Технические условия: ТУ 20.20.14-241-18015953-2017; изготовитель: АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО ФИРМА "АВГУСТ" (АО ФИРМА "АВГУСТ") 142432, Россия, Московская область, г. Черноголовка, ул. Центральная, д. 20А, на Филиале АО Фирма «Август» «ВЗСП», адрес места осуществления деятельности: 429220, Россия, Чувашская Республика - Чувашия, Вурнарский р-н, пгт Вурнары, ул. Заводская, дом 1, ОГРН 1025006038958, ИНН 5046001101) соответствует требованиям ГОСТ 12.1.007-76 Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности, пп 1.2, 1.3; Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации №01-12/75-97, Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации, пп 1.8-1.11, 3.1-3.16, 5.2. Серийный выпуск. Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.88.002.Е.002012.05.18 от 17.05.2018

код ОКПД 2: 20.20.14.000

код ТН ВЭД ЕАЭС: 3808610001

**СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ:** ГОСТ 12.1.007-76 Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности, пп 1.2, 1.3; Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации № 01-12/75-97, Нормативные показатели безопасности и эффективности дезинфекционных средств, подлежащие контролю при проведении обязательной сертификации, пп 1.8-1.11, 3.1-3.16, 5.2

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** Зд

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** протокола испытаний №5644Х, выданного 09.08.2023 испытательной лабораторией "Испытательный лабораторный центр ГУП города Москвы "Московский городской центр дезинфекции"" РОСС RU.0001.510439. Другие документы, представленные заявителем: свидетельство о государственной регистрации RU.77.99.88.002.Е.002012.05.18, выдано 17.05.2018.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:** Хранить при температуре от 0°С до плюс 35°С.

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 13.09.2023 по 12.09.2028



Заявитель

подпись

Ахкамова Юлия Александровна

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.