

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ  
N РОСС RU Д-RU.PA01.B.30768/24**



**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 Силиконовая смазка

**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 – 065 – 60465030 – 2015 (ТУ 20.59.41 – 065 – 60465030 – 2017) "Силиконовые смазки"

Серийный выпуск

код ОКПД 2: 20.59.41.000

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 № 78 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.E.002295.10.15 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 в соответствии с целевым назначением. Заявителем приняты меры по обеспечению соответствия продукции требованиям, установленным техническим регламентом (техническими регламентами) Российской Федерации.