ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ
№ РОСС RU Д-BY.PA01.B.37997/25

ЗАЯВИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "ЦентрСириус" (ООО "ЦентрСириус")

Основной государственный регистрационный номер: 1217700367290 от 06.08.2021. ИНН: 7734445126

Место нахождения и адрес осуществления деятельности: 123060, город Москва, муниципальный округ Щукино вн.тер.г. Берзарина улица, дом 36, строение 1, этаж 2, помещение 22, Российская Федерация, телефон: +7(965)445-82-86, адрес электронной почты: centrsirius799@gmail.com

В ЛИЦЕ Генерального директора Андерссон Надежды Витальевны

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Обои в ассортименте: обои виниловые на бумажной основе, профильные вспененные, тип 2 (рельефные), марки М-1;
обои виниловые на флизелиновой основе, профильные вспененные, тип 2 (рельефные), марки М-1;
обои виниловые на флизелиновой основе, профильные вспененные, тип 2 (рельефные), марки М-2;

выпускаемая изготовителем Общество с ограниченной ответственностью «Профистиль»

Место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 223030, улица Мира, дом 1, агрогородок Новоселье, Горанского сельского совета, Минского района, Минской области, Республика Беларусь.

серийный выпуск.

код ОКПД 2: 17.24.11.110

код ТН ВЭД ЕАЭС: 4814 20 000 0

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ 6810-2002 (ЕН 233-89) Таблица 1 (поз. 1, 2, 3, 6), п. 5.4

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протоколов испытаний № 25Х/З-18.04/24, 23Х/З-18.04/24, 27Х/З-18.04/24 от 18.04.2024 года, выданных Испытательной лабораторией "HARD GROUP" Испытательного центра "Certification Group" Общества с ограниченной ответственностью "Трансконсалтинг" аттестат аккредитации регистрационный номер RA.RU.21ЩИ01
Декларации о соответствии пожарной безопасности № RU Д-BY.PA01.B.03446/25 от 30.10.2025 года до 21.04.2027 года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Декларация принята взамен РОСС RU Д-BY.PA01.B.16800/24.
Декларации о соответствии пожарной безопасности № RU Д-BY.PA01.B.03446/25 от 30.10.2025 года до 21.04.2027 года.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 30.10.2025 по 21.04.2029

М.П. (при наличии)

Заявитель _____ Андерссон Надежда Витальевна
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))