ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «ИВА»
Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: 180021, Россия, Псковская область, городской округ город Псков, город Псков, улица Индустриальная, дом 6а, помещение 1001. Основной государственный регистрационный номер: 1026000982501, телефон: +78112793186, адрес электронной почты: ivamed@inbox.ru

в лице Директора Лейтанс Антонс

соответствует требованиям
Технического Регламента Таможенного Союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011); Технического Регламента Таможенного Союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (ТР ТС 022/2011)

Декларация о соответствии принята на основании
Протокола испытаний № 24-05/3431 от 31.05.2023, выданного Испытательной лабораторией Общества с ограниченной ответственностью «Испытательная лаборатория "ЭКСИМТЕСТ"», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ПЩ54.
Схема декларирования 3д

Дополнительная информация
Хранить в сухих складских помещениях при относительной влажности воздуха не более 75% и температуре не выше 20°С. Срок годности: 36 месяцев с даты изготовления. Изготавливаемая продукция безопасна при ее использовании в соответствии с назначением и приняты меры по обеспечению соответствия этой продукции требованиям технических регламентов Таможенного союза: ТР ТС 021/2011, ТР ТС 022/2011. Договор уполномоченного лица № 03-2022 от 01.03.2022. Действие декларации о соответствии распространяется на серийно выпускаемую продукцию, изготовленную с даты изготовления отобранных образцов (проб) продукции, прошедших исследования (испытания) и измерения: 01.01.2023. Договор уполномоченного лица № 03-2022 от 01.03.2022.
Протокола испытаний № 24-05/3430 от 31.05.2023, выданного Испытательной лабораторией Общества с ограниченной ответственностью «Испытательная лаборатория "ЭКСИМТЕСТ"», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ПЩ54.

Декларация о соответствии действительна с даты регистрации по 01.06.2028 включительно.

(подпись) М.П. Лейтанс Антонс
(Ф.И.О. заявителя)

ОБРАЗЕЦ