

# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ



№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.43160/23

**ЗАЯВИТЕЛЬ** Общество с ограниченной ответственностью "ОРИГАМИ" (ООО "ОРИГАМИ").

Зарегистрирован Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Челябинской области, дата регистрации 05.07.2011 года.

Место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Челябинская область, 454085, город Челябинск, переулок Плотничный, дом 28, офис 13, ОГРН: 1117448005355, ИНН: 7448138981, телефон: +73517299595, адрес электронной почты: origami-prof@mail.ru.

**В ЛИЦЕ** Директора Жаворонкова Валерия Владимировича

**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ** Изделия из бумаги бытового и санитарно-гигиенического назначения: бумага туалетная, салфетки столовые, полотенца бумажные, маркировка: "Оригами".

**Изготовитель** Общество с ограниченной ответственностью "ОРИГАМИ" (ООО "ОРИГАМИ"). ОГРН: 1117448005355, ИНН: 7448138981, место нахождения, адрес юридического лица и адрес места осуществления деятельности: Россия, Челябинская область, 454085, город Челябинск, переулок Плотничный, дом 28, офис 13.

**Продукция изготовлена в соответствии с** ТУ 5463-001-91340581-2013 "Изделия бумажные бытового и санитарно-гигиенического назначения. Технические условия". Серийный выпуск.

**Код ОК (ОКПД 2):** 17.22.11

**Код ТН ВЭД ЕАЭС:** 4818

**СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ** ГОСТ Р 52354-2005 "Изделия из бумаги бытового и санитарно-гигиенического назначения. Общие технические условия", поз. 2-5 табл. 2 пп 3.6.1; пп 3.6.2.

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ** 3д

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** Протокола испытаний № 5693/23 от 25.10.2023 года, выданного Испытательным центром «НooТест» Общества с ограниченной ответственностью «Сертификация ТС», аттестат аккредитации (уникальный номер записи об аккредитации) RA.RU.21OK22, Свидетельства о государственной регистрации RU.77.01.34.012.E.005993.08.13 от 13.08.2013 года, выданного Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве главный санитарный врач по городу Москве.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** Срок хранения (службы, годности) указан в прилагаемой к продукции товаросопроводительной и/или эксплуатационной документации.

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ** с 03.11.2023 по 25.10.2026

**М.П.** Заявитель \_\_\_\_\_  
(при наличии) подпись

Жаворонков Валерий Владимирович  
(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.