ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№

ЗАЯВИТЕЛЬ Индивидуальный предприниматель Куликова Елена Владимировна.

Адрес места жительства: Россия, Москва, 127427, Москва г, ул Кашёнкин Луг, дом 6, корп. 3, кв. 253, ОГРНИП: 318774600159072, ИНН: 471601460779, телефон: +79165428529, адрес электронной почты: miraclepot@mail.ru, адрес места осуществления деятельности: Россия, Москва, 127247, Дмитровское шоссе, дом 100, стр.2.

В ЛИЦЕ

ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ПРОДУКЦИЯ Посуда фарфоровая для взрослых: кружки, чашки, чашки с блюдцами, тарелки глубокие, тарелки плоские, блюдца, миски, чайники, пиалы, сахарницы, масленки, горшки, салатницы, стаканы, бокалы, дозаторы, кувшины, вазы, с маркировкой «MiraclePot».

Изготовитель Индивидуальный предприниматель Куликова Елена Владимировна. Адрес места жительства: Россия, Москва, 127427, Москва г, ул Кашёнкин Луг, дом 6, корп. 3, кв. 253, ОГРНИП: 318774600159072, ИНН: 471601460779, телефон: +79165428529, адрес электронной почты: miraclepot@mail.ru, адрес места осуществления деятельности: Россия, Москва, 127247, Дмитровское шоссе, дом 100, стр.2.

Продукция изготовлена в соответствии с ГОСТ Р 54575-2011 "Посуда фарфоровая. Технические условия". Серийный выпуск.

Код ОК (ОКПД 2): 23.41.11.110
Код ТН ВЭД ЕАЭС: 6911100000

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ 28390-89 "Изделия фарфоровые. Технические условия", п.п. 1.2.8, 1.2.14, ГОСТ Р ИСО 6486-2-2007 "Посуда керамическая, стеклокерамическая и стеклянная столовая, используемая в контакте с пищей. Выделение свинца и кадмия. Часть 2.", п.4.

СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ СООТВЕТСТВИЯ 3д

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ Протокола испытаний № 4633УЛ от 11.11.2025 года, выданного Испытательным центром Общества с ограниченной ответственностью "ПРОММАШ ТЕСТ", аттестат аккредитации (уникальный номер записи об аккредитации) RA.RU.21BC05.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ Условия и срок хранения (службы, годности) указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной и/или эксплуатационной документации и/или на упаковке и/или на каждой единице продукции.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ с 12.11.2025 по 11.11.2028

М.П. (при наличии) **Заявитель** _____ (подпись) Куликова Елена Владимировна (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.