

# ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ

## Технічному регламенту з електромагнітної сумісності обладнання

ТОВ «ЛІБЕРАТОР», 49000, Дніпропетровська обл., місто Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграду, буд.139 (місто Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, буд.139), код ЄДРПОУ 39762786

(повне найменування уповноваженої особи виробника, його місцезнаходження, код ЄДРПОУ)

в особі директора **НАМОГЛУ МЕХМЕТ ФЕРХАТ АРІФ**

(посада, прізвище, ім'я та по батькові уповноваженої особи)

підтверджує, що

**Котли мультитопливні: LIBERATOR MULTI 30-50, LIBERATOR MULTI 50-100, які виготовляються серійно, код ДКПП 25.21.12-00.00, виробництва ТОВ «ЛІБЕРАТОР», код ЄДРПОУ 39762786, 49000, Дніпропетровська обл., місто Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграду, буд.139 (місто Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, буд.139)**

(повна назва продукції, тип, марка, модель, кількість, код УКТ ЗЕД, виробник)

виготовлені згідно

**ТУ У 25.2-39762786-002:2015 «КОТЛИ МУЛЬТИТОПЛИВНІ «LIBERATOR MULTI». Технічні умови»**

(назва нормативних документів)

відповідають вимогам

**Технічного регламенту з електромагнітної сумісності обладнання**

згідно з

**ДСТУ ІЕС 61000-6-1:2007; ДСТУ ІЕС 61000-6-3:2007; ТУ У 25.2-39762786-002:2015 «КОТЛИ МУЛЬТИТОПЛИВНІ «LIBERATOR MULTI». Технічні умови»**

(назва та позначення нормативних документів, добровільне застосування яких є підтвердженням відповідності продукції вимогам Технічного регламенту)

Декларація складена на підставі:

- протоколу випробувань № Л079/11-15 від 30.11.2015 р. виданий ВЛ ТОВ «ВСЦ «Південтест», м. Дніпропетровськ, пр. Калініна, 50, атестат акредитації № 2Н485 від 25.10.2013 р. до 24.10.2018 р.

(номер сертифіката, дата його реєстрації, строк дії, назва і місцезнаходження призначеного органу з оцінки відповідності)

Декларацію складено під цілковиту відповідальність

**ТОВ «ЛІБЕРАТОР», 49000, Дніпропетровська обл., місто Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграду, буд.139 (місто Дніпро, пр. Богдана Хмельницького, буд.139), код ЄДРПОУ 39762786**

(повне найменування виробника, або його уповноваженого представника, або постачальника)



(посада особи, що склала декларацію)

М.П.

(підпис)

**НАМОГЛУ ФЕРХАТ МЕХМЕТ**

**АРІФ**

(ініціали та прізвище)

Декларація складена 30.11.2016 р.

Термін дії декларації до 29.11.2018 р. включно.

Чинність декларації можна перевірити за тел. +38 067 325 90 40