

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ  
РОСС RU Д-RU.PA02.B.07421/21**

**ЗАЯВИТЕЛЬ** Общество с ограниченной ответственностью «ГИГИЕНА»  
Адрес места нахождения: 620100, Российская Федерация, Свердловская область, город Екатеринбург, переулок Базовый, дом 17  
Зарегистрирован(а) ИФНС по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга, дата регистрации 16.09.2016 года  
Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН): 1169658106144  
Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 6685119372  
Телефон: +73433857300, адрес электронной почты: manager@gigiena.com.ru

**В ЛИЦЕ** Директора Карелина Егора Андреевича  
**ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО** Прокладки женские гигиенические впитывающие торговой марки: **ПРОДУКЦИЯ** ЖЕНСКИЕ ШТУЧКИ по ТУ 13.99.19-004-09254104-2018  
Изготовитель: Общество с ограниченной ответственностью «ГИГИЕНА»  
Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН): 1169658106144  
Уникальный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 6685119372  
Адрес места нахождения: 620100, Российская Федерация, Свердловская область, город Екатеринбург, переулок Базовый, дом 17  
Серийный выпуск

код ОКПД 2: 13.99.19.121  
код ТН ВЭД ЕАЭС: 9619007101

**СООТВЕТСТВУЕТ** ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ Р 52483-2020 пп. 4.11, 4.12, таблица 1, 4.14

**СХЕМА ДЕКЛАРИРОВАНИЯ** 2д  
**СООТВЕТСТВИЯ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ** протокола испытаний № 16622 от 06.11.2020 года,  
**ПРИНЯТА НА ОСНОВАНИИ** выданного ИЛ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510116 от 25.12.2015; Свидетельства о гос. регистрации № RU.23.КК.08.016.E.000508.04.18, выдан Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю Главным государственным санитарным врачом Краснодарского края от 28.04.2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ** Гарантийный срок годности-5 лет с даты изготовления.  
**СВЕДЕНИЯ**

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О** 19.11.2021  
**СООТВЕТСТВИИ с** по 18.11.2024

**М.П.** Заявитель Карелин Егор Андреевич  
(при наличии) подпись (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))



**ЗАЯВЛЕНИЕ:** продукция безопасна при 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.