

**РЕШЕНИЕ**

№ 22/09/0279 от 28.09.2022

по заявке на проведение сертификации продукции на соответствие требованиям  
технического(их) регламента(ов)

**В результате рассмотрения заявки № 22/09/0279 от 28.09.2022:**

**заявителя:**

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ДИЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ КАБЕЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ»

полное наименование заявителя/ фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей)

ОГРН 1026900516390, ИНН 6905062011

регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, в соответствии с законодательством государств-членов

Место нахождения: 170025, РОССИЯ, ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ТВЕРЬ, УЛИЦА БОЧКИНА, ДОМ 15

адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке)/место жительства индивидуального предпринимателя

Номер телефона: +74822332881

Адрес электронной почты: tver@dkc.ru

**на проведение сертификации продукции:**

Колодцы модульные, артикулы:

270375, 270750, 281500, 301500

270375V0, 270750V0, 281500V0, 301500V0

270750UP, 281500UP, 301500UP

наименование и обозначение продукции и (или) иное условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции (при наличии)

название продукции (при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (при наличии)

Код ТН ВЭД ЕАЭС: 3926909709

Форма выпуска: Серийный выпуск

серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

**Изготовитель:**

АО «ДКС»

полное наименование изготовителя/ фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

Место нахождения: 170025, РОССИЯ, ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ТВЕРЬ, УЛИЦА БОЧКИНА, ДОМ 15

адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке)/ место жительства индивидуального предпринимателя

Адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 170025, РОССИЯ, ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ТВЕРЬ, УЛИЦА БОЧКИНА, ДОМ 15

в случае если адреса различаются (включая наименование государства на русском языке)

**и представленных заявителем документов:**

Заявка, уставная документация, техническое описание

перечень документов, представленных заявителем

**ОРГАНОМ ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:**

**1. Отказать в проведении обязательной сертификации заявленной продукции на соответствие требованиям**

**Технического(их) регламента(ов) ЕАЭС**

**1. ТР ТС 004/2011 "О безопасности низковольтного оборудования"**

**2. ТР ТС 010/2011 "О безопасности машин и оборудования"**

**3. ТР ТС 020/2011 "Электромагнитная совместимость технических средств"**

наименование технического регламента (технических регламентов)

По схеме: 1с

**2. Причина отказа:**

Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 004/2011 "О безопасности низковольтного оборудования" не распространяется на заявляемую продукцию. Оформление сертификата соответствия по ТР ТС 004/2011 не требуется.

Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 010/2011 "О безопасности машин и оборудования" не распространяется на заявляемую продукцию. Оформление сертификата соответствия по ТР ТС 010/2011 не требуется.

Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 020/2011 "Электромагнитная совместимость технических средств" не распространяется на заявляемую продукцию. Оформление сертификата соответствия по ТР ТС 020/2011 не требуется.

Эксперт органа по сертификации  
продукции

*Бабенков*

подпись

**Бабенков М. Н.**

фамилия, инициалы

Эксперт органа по сертификации  
продукции

*Букачева*

подпись

**Букачева Д. Ш.**

фамилия, инициалы

Руководитель органа по сертификации  
продукции

*Михайлов*

подпись

**Михайлов И. В.**

фамилия, инициалы

