

DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH

Nr WA021-CPR/2016/05/12

1. Niepowtarzalny kod identyfikacyjny typu wyrobu:

W/021-243/AQ

2. Numer typu, partii lub serii lub jakiegokolwiek inny element umożliwiający identyfikację wyrobu budowlanego, wymagany zgodnie z art. 11 ust. 4

2.1. Rodzaj asortymentu: **Wanna LEROS**

2.2. Sposób identyfikacji: **Numer serii na opakowaniu produktu**

3. Przewidziane przez producenta zamierzone zastosowanie lub zastosowania wyrobu budowlanego zgodnie z mającą zastosowanie zharmonizowaną specyfikacją techniczną:

Higiena osobista

4. Nazwa, zastrzeżona nazwa handlowa lub zastrzeżony znak towarowy oraz adres kontaktowy producenta, wymagany zgodnie z art. 11 ust. 5:

Aquaform S.A.

Kijewo 9b,

63-000 Środa Wlkp.

5. W stosownych przypadkach nazwa i adres kontaktowy upoważnionego przedstawiciela, którego pełnomocnictwo obejmuje zadania określone w art. 12 ust. 2:

Nie dotyczy

6. System lub systemy oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu budowlanego określone w załączniku V:

System 4

7. W przypadku deklaracji właściwości użytkowych dotyczącej wyrobu budowlanego objętego normą zharmonizowaną (numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, jeśli dotyczy):

Ustalenie typu wyrobu oraz zakładowa kontrola produkcji przez producenta

8. W przypadku deklaracji właściwości użytkowych dotyczącej wyrobu budowlanego, dla którego wydana została europejska ocena techniczna:

Nie dotyczy

9. Deklarowane właściwości użytkowe

Wanna klasa: 1

Zasadnicze charakterystyki		Właściwości użytkowe	Zharmonizowana specyfikacja techniczna
Zdolność do czyszczenia	CA	Spełnia	PN-EN 14516+A1:2012
Trwałość	DA	Spełnia	(EN 14516:2006+A1:2010)

10. Właściwości użytkowe wyrobu określonego w pkt 1 i 2 są zgodne z właściwościami użytkowymi deklarowanymi w pkt 9.

Niniejsza deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta określonego w pkt 4.

W imieniu producenta podpisał:

Pełnomocnik Zarządu
ds. Systemu Zapewnienia Jakości

Tomasz Mrozik

Kijewo, dn. 12.05.2016r.

Tomasz Mrozik

.....
(miejsce i data wydania)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby upoważnionej)