

# ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

№ РОСС RU Д-RU.PA01.B.21552/24

**Заявитель** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКК"

ОГРН: 1207700429353. ИНН 9701164878

Место нахождения: 454092, Россия, Челябинская область, город Челябинск, улица Курчатова, дом 19, строение 2, офис 212.  
Адрес места осуществления деятельности: 454010, Россия, Челябинская область, город Челябинск, улица Енисейская, 54И.  
Номер телефона: +7(906)892-84-46. Адрес электронной почты: Feeldog@mail.ru.

**в лице** директора Камшилова Алексея Анатольевича

**заявляет, что продукция**

Корм сухой полнорационный FEELDOG из мяса ягненка с рисом для щенков всех пород

**Изготовитель** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКК"

Место нахождения: 454092, Россия, Челябинская область, город Челябинск, улица Курчатова, дом 19, строение 2, офис 212.  
Адрес места осуществления деятельности: 454010, Россия, Челябинская область, город Челябинск, улица Енисейская, 54И

**выпускаемая по** ГОСТ Р 55453-2022 «Корма для непродуктивных животных. Общие технические условия»  
серийный выпуск.

Код ОКПД 2: 10.92.10.100

Код ТН ВЭД ЕАЭС: 2309 10 900 0

**соответствует требованиям**

ГОСТ Р 55453-2022 «Корма для непродуктивных животных. Общие технические условия»

**Схема декларирования соответствия** 3д

**Декларация о соответствии принята на основании**

Протоколов испытаний: № 623Л/З-27.05/24 от 27.05.2024 Испытательная лаборатория «LIGHT GROUP» Испытательный центр «CERTIFICATION GROUP» ООО «Трансконсалтинг», уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21AI63, № 01684-2024 от 27.05.2024 Испытательная лаборатория Общества с ограниченной ответственностью "Центр сертификации и экологического мониторинга агрохимической службы "Московский", уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21ПИ75.

**Дополнительные сведения**

Срок годности корма при температуре от -5 °С до +35 °С и относительной влажности воздуха 80 % – не более 18 месяцев.

**Срок действия декларации о соответствии с 28.05.2024 по 27.05.2029**

М.П. Заявитель

*Камшилов* Камшилов Алексей Анатольевич  
подпись

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.

