



DEKLARACJA ZGODNOŚCI NR 01/10

1. Producent wyrobu budowlanego: **Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe
MATRES REVCO Sp. z o. o.
83-132 Morzeszczyn ul. 22 Lipca 6
Regon: 008444381
NIP 593-01-04-311
Tel. (058) 5362803 do 05, Fax.: (058) 536 2725**
(pełna nazwa i adres zakładu produkującego wyrób)
2. Nazwa wyrobu budowlanego: **ELEWACYJNA FARBA AKRYLOWA**
(nazwa, nazwa handlowa, typ, odmiana, gatunek, klasa)
3. Klasyfikacja statystyczna wyrobu budowlanego: **20.30.11.0**
4. Przeznaczenie i zakres stosowania wyrobu budowlanego: **do malowania zewnętrznych części budynków na podłożach tj.: beton cegła tynki tradycyjne cienkowarstwowe tynki mineralne tynki akrylowe itp.**
(zgodnie ze specyfikacją techniczną)
5. Specyfikacja techniczna: **Wyrób zgodny z PN-C-81913 na podstawie badań Zakładu Nowych Technik Wykończeniowych Instytutu Techniki Budowlanej w Warszawie ul Filtrowa 1**
(numer, tytuł i rok ustanowienia Polskiej Normy wyrobu lub numer, tytuł i rok wydania aprobaty technicznej oraz nazwa jednostki aprobowanej)
6. Deklarowane cechy techniczne typu wyrobu budowlanego:
- | | |
|---|--------------------|
| ▪ Czas wysychania powłoki do 5°C: | min 40 |
| ▪ Krycie jakościowe, stopień: | III |
| ▪ Białość powłoki: | 79+ - 1 |
| ▪ Odporność na szorowanie: | po 2000 brak zmian |
| ▪ Przepuszczalność pary wodnej/m ² *24h: | 107,75 |
| ▪ Współczynnik oporu dyfuzyjnego: | 921,66 |
| ▪ Odporność powłoki na przyspieszone powłoka bez działanie czynników atmosferycznych zmian przez 50 cykli | |
- (dane niezbędne do identyfikacji typu określone w programie badań)
7. Nazwa i numer akredytowanej jednostki certyfikującej lub laboratorium oraz numer certyfikatu lub numer raportu z badań typu, jeżeli taka jednostka brała udział w zastosowanym systemie oceny zgodności wyrobu budowlanego:
Sprawozdanie z badań nr 620/01 Etap I 620/02 Etap II z wymaganiami normy PN-C-81913:1998

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że wyrób budowlany jest zgodny ze specyfikacją techniczną wskazaną w pkt. 5

Morzeszczyn, dnia **04.01.2010**
(miejsce i data wystawienia)

KIEROWNIK/PRODUKCJI

Grzegorz Blomberg

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej)