**ФК 7.1-3**  До

 „Контрол 94” ООД

 гр. Горна Оряховица

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният/aта.............................................................................................................

Управител / Изпълнителен Директор на фирма......................................................................................

**Декларирам**, че:

1. Фирмата ни не е подавала заявление за изпитване на типа на представения/ите уред/и

до друг нотифициран орган.

1. Фирмата ни гарантира запазването на постоянството на декларираните експлоатационни

показатели при серийно производство на отоплителния/те уред/и съгласно чл. 11 т. 3 от Регламент (ЕС) 305/2011.

1. Представеният/те за изпитване отоплителен/ни уред/и отговарят на изискванията на т. 4 от

БДС EN ………………………………………………………………

1. При изработването на уреда/дите не са използвани вредни за здравето материали.
2. Представеното/ните за изпитване уред/и е/са със следните технически данни:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УРЕД/И** | **Вид гориво за изпит-ване** | **Режим на****работа на уреда1)** | **Топлинна****мощност****kW** | **Топлинна****мощност на****водонагре-вателя****kW** | **Коефициент на полезно действие****%** | **Мощност на електрическото оборудване 2)****kW** | **Потребление на постоя-нен запалите-лен пламък****kW** | **Отстоя-ние от стенда3)****cm** |
| **Номинална** | **Намалена** | **Номинална** | **Намалена** | **При номинална мощност** | **При** **намалена мощност** | **При номинална мощност** | **При минимална мощност** | **Режим на готовност** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Режими на работа на уреда: прекъснат, продължителен или и двата.
2. Данните се попълват, когато е заявено определяне клас на енергийна ефективност съгласно Делегиран Регламент (ЕС) 2015/1186.
3. Отзад, отстрани,отгоре и отпред.

 6. Представеният/те за изпитване уред/и е/са типопредставител/и на следната/ите фамилия/ии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** | **ТИПОПРЕДСТАВИТЕЛ** | **ПРИЛЕЖАЩИ КЪМ****ФАМИЛИЯТА** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Декларатор:...........................

 / подпис /