

Wavin Metalplast-Buk Sp. z o.o.
ul. Dobieżyńska 43
64-320 Buk k/Poznań
tel. (0-61) 891-10-00, fax (0-61) 891-10-11
NIP 788-00-08-752, Regon 630517296

Deklaracja zgodności nr 243

1. Producent wyrobu budowlanego: Wavin Metalplast – Buk Sp. z o.o.

ul. Dobieżyńska 43; 64-320 Buk – Polska

Zakład produkujący wyrób: WAVIN Building Products LTD,

Parsonage Way, Chippenham, Wiltshire SN15 5PN, - Wielka Brytania

(pełna nazwa i adres zakładu produkującego wyrób)

2. Nazwa wyrobu budowlanego: **Skrzynki Aquacell CORE, Aquacell PLUS, Aquacell LITE**

(nazwa, nazwa handlowa, typ, odmiana, gatunek, klasa)

3. Klasyfikacja statystyczna wyrobu budowlanego: PKW/II 22.21.29.0

4. Przeznaczenie i zakres stosowania wyrobu budowlanego:

do zagospodarowania wody deszczowej

(zgodnie ze specyfikacją techniczną)

5. Specyfikacja techniczna

AT-15-7607/2010 „Zestaw wyrobów systemu AZURA/AQUACELL do zagospodarowania wody deszczowej”, ITB Warszawa, 2010rok

(numer, tytuł i rok ustanowienia Polskiej Normy wyrobu lub numer, tytuł i rok wydania aprobaty technicznej oraz nazwa jednostki aprobującej)

6. Deklarowane cechy techniczne typu wyrobu budowlanego:

Granica plastyczności przy ściskaniu:

Skrzynka Aquacell CORE -obciążenie powierzchni poziomych ≥ 560 kN/m²
-obciążenie powierzchni bocznych $\geq 77,5$ kN/m²

Skrzynka Aquacell PLUS -obciążenie powierzchni poziomych ≥ 650 kN/m²
-obciążenie powierzchni bocznych ≥ 85 kN/m²

Skrzynka Aquacell LITE - obciążenie powierzchni poziomych ≥ 175 kN/m²
- obciążenie powierzchni bocznych ≥ 40 kN/m²

(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


..... nie dotyczy

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

Buk, 2011-01-12

.....
(miejsce i data wystawienia)

Kierownik
Działu Kontroli Jakości i Normalizacji


dr inż. Przemysław Hruszka

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