



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.01.PA.01.006.E.000005.07.14

от 01.07.2014

На изделие

Вода питьевая ледниковая "Оштен" первой категории, расфасованная в емкости газированная и негазированная

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

Общество с ограниченной ответственностью Лимонадная фабрика "Майкопская" (ООО Лимонадная фабрика "Майкопская"), 385006, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Промышленная, 28 (Российская Федерация)

Производитель

Общество с ограниченной ответственностью Лимонадная фабрика "Майкопская" (ООО Лимонадная фабрика "Майкопская"), 385006, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Промышленная, 28 (Российская Федерация)

Номер регистрационного досье № RU.01.PA.01.006.E.000005.07.14

Тип использования: в качестве пищевого продукта, для непосредственного употребления, а также негазированная для приготовления напитков и пищи

Класс потенциального риска применения медицинского изделия: Техническим регламентам Таможенного союза: ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции", ТР ТС 022/2011 "Пищевая продукция в части ее маркировки".

Код Общероссийского классификатора продукции для медицинского изделия: протоколов лабораторных исследований АИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" (аттестаты аккредитации №РОСС RU.0001.21.АВ 04, зарегистрирован в Едином реестре 08.04.2011г. до 08.04.2016г., № ГСЭН.RU.ЦОА.051 зарегистрирован в Реестре Системы 19.10.2011г., зарегистрирован в Едином реестре №РОСС RU.0001.510138 до 19.10.2016г.) от 16.06.2014 г. №4624, 4569, от 17.06.2014г. №4568, от 18.06.2014г № 4623, взамен свидетельства о государственной регистрации №RU.01.PA.01.006.E.000012.08.11 от 17.08.11г.

Приказом Росздравнадзора от 01.07.2014. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

Руководитель Федеральной службы
По надзору в сфере здравоохранения
Ф.И.О

(печать)

_____подпись_____