

Deklaracja właściwości użytkowych

DWU-Nr. 29-CPR-2013-07-01

1. Kod identyfikacyjny wyrobu: **PONZIO SL1600tt numer zlecenia**
2. Zastosowanie: **Okno dwuskrzydłowe przesuwne o wymiarach zewnętrznych $S_2 \times H_2 = \dots$ (max $S_2 \times H_2 = 4700 \times 2883 \text{mm}$, 2xskrzydło 1400x2800mm) z kształtowników aluminiowych z przekładką termiczną systemu PONZIO SL 1600tt (PONZIO SL1600tt+, SL1600ttHI) bez właściwości dotyczących odporności ogniowej i/lub dymoszczelności do stosowania w obiektach budowlanych zgodnie z Art. 2 ust. 3 CPR**
3. Producent, adres: **Allux s.c. M.Zakrzewski M.Ziomek ul.Poznańska 134a, 62-510 Konin
www.allux.pl**
4. Nazwa i adres kontaktowy upoważnionego przedstawiciela: **j.w.**
5. System oceny: **3**
6. Norma zharmonizowana/
Jednostka lub jednostki notyfikowane: **PN-EN 14351-1+A1:2010
Zespół Laboratoriów Badawczych Instytutu Techniki Budowlanej (Europejska Jednostka Notyfikowana Nr. 1488) ul. Ksawerów 21, 02-656 Warszawa**
- Przeprowadził wstępne badania typu w zakresie zgodności z normą PN-EN 14351-1+A1:2010 i wydał raport z badań LK00-1561/13/R33NK.
7. Deklarowane właściwości:

Cecha zasadnicza		Właściwości użytkowe	Zharmonizowana specyfikacja techniczna
Odporność na obciążenie wiatrem	Okno standard	C2(800Pa)	EN 14351-1:2006 + A1:2010
	Okno ze wzmocnieniem	C3(1200Pa)	
Wodoszczelność		klasa 5A	
Przepuszczalność powietrza		klasa 4	
Substancje niebezpieczne		npd	
Siły operacyjne		Klasa 1	
Izolacyjność akustyczna		Wg zał. B normy PN-EN 14351-1:2006 + A1:2010	
Przenikalność cieplna		$U_w =$	
Właściwości związane z promieniowaniem		Deklarowana przez producenta szyb	
Nośność urządzeń zabezpieczających		npd	

Właściwości użytkowe określonego powyżej wyrobu są zgodne z zestawem deklarowanych właściwości użytkowych. Niniejsza deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje zgodnie z rozporządzeniem UE nr 305/2011 na wyłączną odpowiedzialność producenta określonego w pkt. 3.

W imieniu producenta podpisać(-a):

.....Maciej Zakrzewski, właściciel.....
62-510 Konin, ul. Poznańska 134A
 tel: 063 211 20 13, fax 063 244 55 55
 (nazwisko i stanowisko służbowe)

...Konin, 01.01.2018.....

(miejsce i data wydania)



podpis