

# Krajowa deklaracja zgodności nr S – A Typ1/GD/2010



1. Nazwa i adres Producenta i zakładu produkcyjnego:

F.S. „ARBET” Bartosik, Czernicki, Funke, Kuncer, Muzyczuk Sp. J.  
75-211 Koszalin, ul. Bohaterów Warszawy 32  
Oddział Produkcyjny Golub-Dobrzyń, 87-400 Golub-Dobrzyń, ul. PTTK 56

**prawdziwy  
STYROPIAN**

2. Nazwa wyrobu budowlanego:

**Płyty termoizolacyjne STYROPAPA – ARBET Typ 1**

3. Klasyfikacja statystyczna wyrobu budowlanego:

**Symbol PKWiU: 25.21.41-20.00**

4. Deklarowane cechy techniczne typu wyrobu budowlanego:

Właściwość	Wymaganie
Wytrzymałość na rozciąganie prostopadle do powierzchni czołowych	<b>≥ 0,10 MPa</b>
Klasyfikacja ognio w zakresie odporności dachu na ogień zewnętrzny	<b>B<sub>ROOF</sub> (t1) i nierozprzestrzeniające ognia (NRO)</b>
Typ 1 o minimalnych klasach i poziomach opisanych kodem: EPS EN 13163 T1-L1-W1-S1-P3-CS(10)70-BS115-DS(N)5-DS(70,-)2-TR100	

5. Przeznaczenie i zakres stosowania wyrobu budowlanego:

Płyty STYROPAPA – ARBET (Typ 1) stosowane są do wykonywania izolacji termicznej dachów o kącie nachylenia do 20° pod warstwę szlichty cementowej. Można je układać na różnego rodzaju nieodkształcalnych podłożach dachowych, np. betonowych, drewnianych, z zaprawy cementowej, z blachy trapezowej i na istniejących już pokryciach dachowych.

Płyty STYROPAPA – ARBET powinny być stosowane zgodnie z projektem technicznym, opracowanym dla określonego obiektu budowlanego.

6. Specyfikacja techniczna:

**Aprobata Techniczna ITB AT-15-8161/2010  
”Płyty termoizolacyjne STYROPAPA - ARBET”  
Instytut Techniki Budowlanej**

7. Jednostka akredytowana wykonująca badania typu oraz numery raportów z badań typu:

Zakład Konstrukcji i Elementów Budowlanych ITB, 02-656 Warszawa, ul. Ksawerów 21

▪ NK-02638/P/09; NK-02654/P/09; LK-02654/09

Zakład Badań Ognioowych ITB, 02-656 Warszawa, ul. Ksawerów 21, PCA nr AB 023

▪ NP-02803.1/09/KP; 2060/10/Z00NP; LP-02803/2009/01/15-30; LP-01-2060/10/Z00/NP

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że wyrób budowlany jest zgodny ze specyfikacją techniczną wskazaną w punkcie 6.

**Koszalin, 23.08.2010 r.**

(miejsce i data wystawienia)

KIEROWNIK  
ds. zarządzania jakością  
*Domska*  
mgr inż. Irena Domska

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej)