

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



**prawdziwy  
STYROPIAN**

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 Koszalin, 75-211 Koszalin, ul. Boh. Warszawy 32

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	$\geq 0,10$ MPa
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 Ogniwych 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)

**K I E R O W N I K**  
ds. zarządzania jakością  
*Domska*  
mgr inż. Irena Domska

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej)