

**„SUPON” S.A.**

70- 800 Szczecin, ul. Przestrzenna 6, tel./fax.: 91 42 56 400/ 42 56 430

## **DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE**

Niniejszą deklarację wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:

**SUPON Spółka Akcyjna, 70-800 Szczecin, ul. Przestrzenna 6.**

oświadcza, że następujący środek ochrony indywidualnej kat. II opisany niżej:

### **Rękawice ochronne**

#### **o symbolu ACRYLATFOAM-W**

Numer partii LOT	00463
---------------------	-------

jest identyczny ze środkiem ochrony indywidualnej będącym przedmiotem

certyfikatu oceny typu UE, moduł B, nr **DK-PPE001436 i01** z dn. 14.08.2025

wydany przez jednostkę notyfikowaną:

**TÜV SÜD DANMARK ApS**

**Johanne Møllers Passage 1, 3. sal, 1799 Copenhagen V, Denmark**

**Jednostka notyfikowana nr 2443**

oraz spełnia zasadnicze wymagania bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zawarte w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EWG i jest zgodny z normami: EN ISO 21420:2020, EN 388:2016 + A1:2018 (2132X), EN 511:2006 (X2X), manualność poziom 5.

Szczecin 15.08.2025

.....  
(miejsce i data wystawienia)

PREZES ZARZĄDU

mgr inż.  Urbańczyk

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