

**„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 BLACK WIN SAN**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Numer partii<br>LOT | 00499 |
|---------------------|-------|

*jest identyczny ze środkiem ochrony indywidualnej będącym przedmiotem*

*certyfikatu oceny typu UE, moduł B, nr 0075/1897/162/06/25/1410 z dn. 19.06.2025*

*wydanym przez jednostkę notyfikowaną:*

**CTC**

**4, rue Hermann Frenkel - 69367 Lyon cedex 07, Francja**

**Jednostka notyfikowana nr 0075**

*oraz spełnia zasadnicze wymagania bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zawarte w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG i jest zgodny z normami: EN ISO 21420:2020 + A1:2024, EN 388:2016 + A1:2018 (4221X), EN 511:2006 (X2X), manualność poziom 5.*

Szczecin 27.01.2026

.....  
(miejsce i data wystawienia)

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Stanisław Urbańczyk

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