

**„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 15 POL NBR FOAM**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Numer partii<br>LOT | 00382 |
|---------------------|-------|

jest identyczny ze środkiem ochrony indywidualnej będącym przedmiotem

certyfikatu oceny typu UE, moduł B, nr 0075/1897/162/12/24/2856 z dn. 05.12.2024

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 uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EEG i jest zgodny z normami: EN ISO 21420:2020, EN 388:2016 + A1:2018 (4121X), manualność poziom 5.

Szczecin 05.12.2024

.....  
(miejsce i data wystawienia)

V-CE PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR DS. MARKETINGU  
mgr inż. Jacek Sztandera

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