

**„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 BLUE 18 NYL FOAM**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Numer partii<br>LOT | 00381 |
|---------------------|-------|

jest identyczny ze środkiem ochrony indywidualnej będącym przedmiotem

certyfikatu oceny typu UE, moduł B, nr 0075/1897/162/12/24/2857 z dn. 15.01.2025

wydanym przez jednostkę notyfikowaną:

**CTC**

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

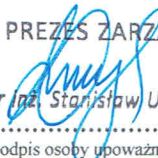
**Jednostka notyfikowana nr 0075**

oraz spełnia zasadnicze wymagania bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zawarte w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EEG i jest zgodny z normami: EN ISO 21420:2020, EN 388:2016 + A1:2018 (3121X), manualność poziom 5.

Szczecin 15.01.2025

.....  
(miejsce i data wystawienia)

PREZES ZARZĄDU

  
mgr inż. Stanisław Urbańczyk

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