

**„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 SUPNYLA NB (art. nr XY-L002)**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Numer partii<br>LOT | 00375 |
|---------------------|-------|

*jest identyczny ze środkiem ochrony indywidualnej będącym przedmiotem*

*certyfikatu oceny typu UE, moduł B, nr 0075/2577/162/02/22/0358 z dn. 24.02.2022*

*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/EEG i jest zgodny z normami: EN ISO 21420:2020, EN 388:2016 + A1:2018 (3142X), manualność poziom 5.*

Szczecin 29.01.2025

.....  
(miejsce i data wystawienia)

V-CE PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR DS. MARKETINGU

mgr inż. Jacek Sztandera

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