SARA J.Pieściński H.Pieścińska
Spółka komandytowa
ul. Chełmińska 105
86-300 Grudziądz
tel./fax +48 56 465 85 07
e-mail: office@saraworkwear.com
www.saraworkwear.com

PL

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1.	**Środek ochrony indywidualnej**	**Typ:**	**Kategoria:**
Rękawice ochronne		RSM004 FLUOGRIP	I

2.	**Nazwa i adres producenta:**
SARA J.PIEŚCIŃSKI H.PIEŚCIŃSKA SPÓŁKA KOMANDYTOWA *ul. Chełmińska 105 86-300 Grudziądz* *tel./fax +48 56 465 85 07* *e-mail: office@saraworkwear.com, www.saraworkwear.com*	
3.	**Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:**
SARA J.PIEŚCIŃSKI H.PIEŚCIŃSKA SPÓŁKA KOMANDYTOWA *ul. Chełmińska 105 86-300 Grudziądz*	
4.	**Przedmiot deklaracji:**
Rękawice ochronne RSM004 FLUOGRIP	
5.	**Opisany w pkt. 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:**
Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG	
6.	**Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:**
EN ISO 21420:2020	
7.	**Środek ochrony indywidualnej Kategorii I wymieniony w punkcie 4 nie podlega badaniu typu UE w jednostce notyfikowanej**
8.	**Informacje dodatkowe: -**

SARA
J. Pieściński, H. Pieścińska Spółka komandytowa
ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, POLAND
NIP: 8761747225, REGON: 870527452
tel. +48 56 465 85 06
www.saraworkwear.com

WSPÓLNIK

mgr inż. Hanna Pieścińska

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis:
Polska, Grudziądz dnia.....02.01.2025.....
Miejsce i data wydania