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		RPL001 VAMPIR	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 RPL001 VAMPIR	

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. Pieścińska, H. Pieścińska Spółka komandytowa ul. Chełmińska 105, 86-300 Grudziądz, POLAND NIP: 8761747225, REGON: 870527452 tel. +48 56 465 85 06 www.saraworkwear.com *Podpisano w imieniu:*	WSPÓLNIK *mgr inż. Hanna Pieścińska* ..... Imię i nazwisko, stanowisko, podpis: Polska, Grudziądz dnia.....29.03.2024..... Miejsce i data wydania