IMPEL DELIVERY S.A.
53-111 WROCŁAW
ul. Ślężna 118
tel.: +48 75 77 14 577
fax.: +48 75 77 14 578
e-mail: biurodelivery@impel.pl
www.impeldelivery.pl

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Nr 1/2019/B

1.	**Środek ochrony indywidualnej**	**TYP:**
Trzewiki ochronne skórzane z metalowym noskiem ochronnym.		*PARIS TS4200S1*
2.	**Nazwa i adres producenta**	
IMPEL DELIVERY S.A.; *53-111 WROCŁAW* *ul. Ślężna 118; e-mail: biurodelivery@impel.pl; www.impeldelivery.pl*		
3.	**Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączna odpowiedzialność producenta:**	
IMPEL DELIVERY S.A.; *53-111 WROCŁAW* *ul. Ślężna 118; e-mail: biurodelivery@impel.pl; www.impeldelivery.pl*		
4.	**Przedmiot deklaracji**	
Trzewiki ochronne, skórzane z metalowym noskiem ochronnym, podeszwa PU/PU SRC, antyelektrostatyczna. Typ: PARIS TS 4200S1 SRC.		
5.	**Opisany produkt w pkt. 4 niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:**	
Rozporządzenie UE 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r.		
6	**Odniesienie do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datę specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:**	
EN ISO 20345:2011		
7	**Jednostka notyfikowana:** *CTC- Centre Technique Cuir Chaussure Maroquinerie, Parc Scientifique Tony Ganier-4, reu Hermann Frenkel-69367 Cedex 07, Francja. Jednostka notyfikowana nr 0075przeprowadziła badania typu UE (moduł B) I wydała certyfikat badania typu UE 0075/3201/161/06/19/1839*	
8	*ŚOI podlega procedurze oceny zgodności ..... (albo zgodności z typem w oparciu o wewnętrzną kontrolę produkcji oraz nadzorowane kontrole produktu w losowych odstępach czasu (moduł C2), albo zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji (moduł D) ..... pod nadzorem jednostki notyfikowanej ..... (nazwa , numer) –* ***Nie dotyczy.***	
9	***Informacje dodatkowe: Nie dotyczy***	
IMPEL DELIVERY SPÓŁKA AKCYJNA 53-111 Wrocław, ul. Ślężna 118 NIP 6151841953, REGON 230221763 ..... *Podpisano w imieniu*	*Prezes Zarządu* *Janusz Surma* ..... *Imię i nazwisko, stanowisko, podpis* *Miejsce i data wydania*	