



procera

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE NR / EU DECLARATION OF CONFORMITY NO 1/45/2021

1.	(PL) ŚRODEK OCHRONY INDYWIDUALNEJ (EN) PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT X-FOMER
2.	(PL) PRODUCENT (EN) MANUFACTURER <u>PROCERA WRONA Spółka Jawna, ul. Dekabrystów 78A, 42-202 Częstochowa, POLAND</u>
3.	(PL) Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta. (EN) This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.
4.	(PL) PRZEDMIOT DEKLARACJI / (EN) OBJECT OF THE DECLARATION: (PL) RĘKAWICE OCHRONNE kategorii I X-FOMER (EN) PROTECTIVE GLOVES, Category I, X-FOMER Rozmiar / Size: 8, 9, 10, 11 Pełny opis znajduje się na stronie producenta / Full details can be found on the manufacturer's website
5.	(PL) 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 2016r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG. (EN) The object of declaration described in point 4 is in conformity with the relevant EU harmonisation legislation: Regulation EU 2016/425 of The European Parliament and The Council of 9 March 2016 on personal protective equipment and repealing Council Directive 89/686/EEC.
6.	(PL) Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano: (EN) References to the relevant harmonised standards used: EN 420:2003+A1:2009
7.	W stosownych przypadkach ŚOI podlegają procedurze oceny zgodności. Where required, PPE is subject to the a conformity assessment procedure.

Częstochowa, 17.08.2021
Data i miejsce wydania / Date and place of issue

procera
Wrona sp.j.
ul. Dekabrystów 78a, 42-202 Częstochowa
tel. 34 3000359 NIP: 5732871168
www.procera.pl biuro@procera.pl

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

RAFAŁ WRONA

Podpisano w imieniu