

**Deklaracja Zgodności WE***/EC Declaration of Conformity/**/Megfelelési Nyilatkozat (EK)/*

<b>Producent</b> <i>/Manufacturer/</i> <i>/Gyártó/</i>	Grupa Topex Sp. z o.o. Sp. k. ul. Pograniczna 2/4, 02-285 Warszawa, Polska
<b>Wyrób</b> <i>/Product/</i> <i>/Termék/</i>	<b>Nakolanniki</b> <i>/Knee protector/</i> <i>/Térdvédők/</i>
<b>Model</b> <i>/Model/</i> <i>/Modell/</i>	82S161

Opisany wyżej wyrób jest zgodny z następującymi dokumentami:

*/The above listed product is in conformity with the following UE Directives:/*

*/A fent jelzett termék megfelel az alábbi irányelveknek:/*

Dyrektywa dot. Środków Ochrony Indywidualnej 89/686/EEC zmieniona dyrektywami 93/68/EEC, 93/95/EEC i 96/58/EC

*/Personal Protective Equipment Directive 89/686/EEC Amended by the directives 93/68/EEC, 93/95/EEC and 96/58/EC/*

*/Személyi védőfelszerelés 89/686/EEC irányelv hatályát 93/68/EEC, a 93/95/EGK és a 96/58/EK/*

oraz spełnia wymagania norm: */and fulfils requirements of the following Standards:/* */valamint megfelel az alábbi szabványoknak:/*

**EN 14404:2004+A1:2010**

i jest identyczny ze środkami ochrony indywidualnej będącymi przedmiotem certyfikatu oceny typu: **IT121545RX160823**

*/and are exactly the same as personal protective equipment confirmed by EC type certificate No./*

*/és pontosan ugyanaz, mint egyéni védőeszközök megerősítette EK számú tanúsítvány/*

wydanego przez: */issued by:/* */által kiadott:/*

**Istituto Servizi Europei Tecnologici S.r.l. Sede Legale e Uffici**

**Via Donatori di sangue, 9 – 46024 Moglia (MN)**

Numer jednostki notyfikowanej /notified body/ /bejelentett szervezet/: **0865**

Ostatnie dwie cyfry roku, w którym umieszczono znak CE: **17**

*/Last two figures of CE marking year/*

*/A CE jelzés felhelyezése évének utolsó két számjegye/*

Nazwisko i adres osoby mającej miejsce zamieszkania lub siedzibę w UE upoważnionej do przygotowania dokumentacji technicznej

*/Name and address of the person who established in the Community and authorized to compile the technical file/*

*/A műszaki dokumentáció összeállítására felhatalmazott, a közösség területén lakóhellyel vagy székhellyel rendelkező személy neve és címe/*

Paweł Szopa

ul. Pograniczna 2/4

02-285 Warszawa

Paweł Szopa

Pełnomocnik ds. jakości firmy GRUPA TOPEX

*/GRUPA TOPEX Quality Agent/*

*/A GRUPA TOPEX Minőségügyi meghatalmazott képviselője/*

Warszawa, 2017-03-24