# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1. *ŚRODEK OCHRONY INDYWIDUALNEJ:*
   **XY-L101 gloves Brix**
2. *IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES PRODUCENTA ORAZ, W STOSOWNYCH PRZYPADKACH, JEGO UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA:*
   **DCS Dominika Zalewska**
   **ul. Główna 45, 95-006 Wola Rakowa, Polska**
3. *NINIEJSZĄ DEKLARACJĘ ZGODNOŚCI WYDAJE SIĘ NA WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRODUCENTA:*
   **DCS Dominika Zalewska**
   **ul. Główna 45, 95-006 Wola Rakowa, Polska**
4. *PRZEDMIOT DEKLARACJI:*
   **XY-L101 gloves Brix**
5. *OPISANY W PUNKCIE 4 PRZEDMIOT NINIEJSZEJ DEKLARACJI JEST ZGODNY Z:*
   **ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY ( UE ) 2016/425 Z DNIA 9 MARCA 2016 ROKU W SPRAWIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ**
6. *ODNIESIENIE DO WŁAŚCIWYCH NORM ZHARMONIZOWANYCH, KTÓRE ZASTOSOWANO, WRAZ Z DATĄ NORMY:*
   **EN 21420:2020 General Dexetirity 5 , sizes 7-11**
   **EN 388:2016+A1:2018 Mechanical Risks**
   **Odporność na ścieranie 3, odporność na przecięcie ostrzem 1,**
   **odporność na rozdzieranie 4, odporność na przekłucie 2, X odporność na przecięcie**
7. *JEDNOSTKA NOTYFIKOWANA:*
   **CTC-4 RUE HERMAN FRENKEL 69367 LYON CEDEX 07 FRANCE**
   *PRZEPROWADZIŁA BADANIA TYPU UE (MODUŁ B) I WYDAŁA CERTYFIKAT BADANIA TYPU UE:*
   **0075/2577/162/02/22/0289**

*PODPISANO W IMIENIU:*
DCS Dominika Zalewska ul. Główna 45, 95-006 Wola Rakowa, Polska

*MIEJSCE I DATA WYDANIA:*

**Łódź 08.04.2025**

*IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO, PODPIS:*

**Dominika Zalewska - WŁAŚCICIEL**

DCS Dominika Zalewska
95-006 Wola Rakowa, ul. Główna 45
NIP: 565-145-58-62, REGON: 367018270
+48 729-927-739, biuro@sigmasafety.pl
SIGMA safety

Dominika Zalewska