DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

1. *ŚRODEK OCHRONY INDYWIDUALNEJ:*
   KGI- Goat Light gloves ASL

2. *IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA I ADRES PRODUCENTA ORAZ, W STOSOWNYCH PRZYPADKACH, JEGO UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA:*
   DCS D. Zalewska ul. Główna 45, 95-006 Wola Rakowa, Polska

3. *NINIEJSZĄ DEKLARACJĘ ZGODNOŚCI WYDAJE SIĘ NA WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRODUCENTA:*
   DCS D. Zalewska ul. Główna 45, 95-006 Wola Rakowa, Polska

4. *PRZEDMIOT DEKLARACJI:*
   KGI- Goat Light gloves ASL

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 8-11
   EN 388:2016+A1:2018 Mechanical Risks

   Odporność na ścieranie 2, odporność na przecięcie ostrzem 1, odporność na rozdzieranie 2, odporność na przekłucie 2, X odporność na przecięcie

7. **Intertek Italia S.p.A. Via Miglioli, 2/A - 20063 Cernusco sul Naviglio, Milano – Italy**
   PRZEPROWADZIŁO BADANIA TYPU UE (MODUŁ B) I WYDAŁA CERTYFIKAT BADANIA TYPU UE: ITASLNB25001837

8. *INFORMACJE DODATKOWE:*

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

(MIEJSCE I DATA WYDANIA): **ŁÓDŹ 22.04.2025 roku.**

(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