

**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
EÚ VYHLÁSENIE
EU PROHLÁŠENÍ**

Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producent:

Toto vyhlášení o zhode sa vydáva na výhradnú zodpovednosť výrobcu:

Toto prohlášení o shodě se vydává na výhradní odpovědnost výrobce:

P4S Sp. z o.o., ul. Orzeska 18/1, 43-170 Łaziska Górne, Poland

Przedmiot opisany w niniejszej deklaracji jest zgodny z wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego, zawartymi w rozporządzeniu EU 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej.

Predmet vyhlášení uvedený je v zhode s príslušnými harmonizačnými právnymi predpismi Únie NARIADENIE (EÚ) 2016/425 o osobných ochranných prostriedkoch.

Předmět prohlášení popsáný je ve shodě s příslušnými harmonizačními právními předpisy Unie NAŘÍZENÍ (EU) 2016/424 o lanových dráhách



Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:

Odkazy na příslušné použité harmonizované normy vrátane dátumu normy alebo odkazy na iné technické špecifikácie vrátane dátumu špecifikácie, v súvislosti s ktorými sa zhoda vyhlasuje:

Odkazy na příslušné harmonizované normy, které byly použity, nebo na jiné technické specifikace, na jejichž základě se shoda prohlašuje:

EN 420:2003+A1:2009, EN 388:2016

W stosownych przypadkach jednostka notyfikowana przeprowadziła badanie typu UE i wydała certyfikat badania typu UE:

V prípade potreby notifikovaná osoba vykonala EÚ skúšku typu a vydala certifikát EÚ skúšky typu:

Oznámený subjekt provedl a vydal certifikát:

Nazwa i numer jednostki notyfikowanej:

Notifikovaná osoba (název, číslo):

Oznámený subjekt (název, adresa, číslo):

Institute for Testing and Certification Inc., Zlin, Republika Czeska, numer: 1023

Numer certyfikatu:

Certifikát EÚ (číslo):

Certifikát EU (číslo):

19 0232 T/NB

Data wystawienia certyfikatu:

Dátum vydania certifikátu:

Datum vydání certifikátu:

30.04.2019 r.

Data ważności certyfikatu:

Dátum vypršania platnosti certifikátu:

Datum vypršení platnosti certifikátu:

29.04.2024 r.

miejsce i data wydania deklaracji/ miasto a dátum vydania/ místo a datum vydání:

Łaziska Górne, 29.04.2019 r.

imię i nazwisko, stanowisko/ meno, funkcia/ jméno, funkce:

Rafał Tyc, Prokurent

podpis:

PROKURENT

Rafał Tyc