



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
EU DECLARATION OF CONFORMITY

1. **ŚOI (typu): URGENT 1043.**
PPE (type): URGENT 1043.
2. **Nazwa i adres producenta: URGENT R. Szczęsny, M. Więżniak Spółka Jawna, ul. Przemysłowa 1, 87-630 Skępe, Polska.**
Name and address of the manufacturer: URGENT R. Szczęsny, M. Więżniak Spółka Jawna, Przemysłowa str. 1, 87-630 Skępe, Poland.
3. **Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta: URGENT R. Szczęsny, M. Więżniak Spółka Jawna, ul. Przemysłowa 1, 87-630 Skępe, Polska.**
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer: URGENT R. Szczęsny, M. Więżniak Spółka Jawna, Przemysłowa str. 1, 87-630 Skępe, Poland.
4. **Przedmiot deklaracji: rękawice ochronne typu URGENT 1043, rękawica (wkład) wykonana z poliestru, wewnętrzna część pokryta latexem. Kategoria I zagrożeń.**
Object of the declaration: protective gloves type URGENT 1043, liner made of polyester, the inner part coated with latex. Category I risk.
5. **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 2016 r.**
The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the

relevant Union harmonisation legislation: **REGULATION (EU) 2016/425 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 9 March 2016.**

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:
POLSKA NORMA PN-EN 420+A1:2012 Rękawice ochronne. Wymagania ogólne i metody badań.

Dokumentacja techniczna ŚOI producenta.

References to the relevant harmonised standards used, including the date of the standard, or references to the other technical specifications, including the date of the specification, in relation to which conformity is declared:

Polish Standard PN-EN 420+A1:2012 Protective gloves.

Requirements general and test methods.

Manufacturer's technical documentation for PPE

7. Nie dotyczy.
Not applicable.

8. Nie dotyczy.
Not applicable.

9. Informacje dodatkowe: brak.
Additional information: lack.

Podpisano w imieniu: producenta.

Signed for and behalf of: manufacturer.

Miejsce i data wydania: Skępe, 12 września 2019 r.

Place and date of issue: Skępe, 12 september 2019r.

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis : Rafał Szczęsny - współwłaściciel

Name, function, signature: Rafał Szczęsny - co owner

URGENT
R. Szczęsny, M. Więżniak
SPÓŁKA JAWNA
ul. Przemysłowa 1, 87-630 Skępe

