

DE

1. PSA:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Name und Anschrift des Herstellers und gegebenenfalls seines Bevollmächtigten:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Deutschland

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Deutschland

4. Gegenstand der Erklärung:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☒ Schutzhandschuhe | ☐ Sicherheitsschuhe | ☐ Schutzkleidung | ☐ Atemschutzgeräte |
| ☐ Augenschutz | | | |

5. Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

Verordnung (EU) 2016/425

6. Angabe der verwendeten einschlägigen harmonisierten Normen oder sonstigen technischen Spezifikationen, für die die Konformität erklärt wird, einschließlich des Datums der Normen bzw. sonstigen technischen Spezifikationen:

Produktspezifikation	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Die notifizierte Stelle
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493
- hat die EU-Baumusterprüfung (Modul B) durchgeführt und die EU-Baumusterprüfbescheinigung ausgestellt.
- LPM PPZ 2015-1059

Unterzeichnet für und im Namen von:

Simone Lang

UNTERSCHRIFT

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Geschäftsführung
NAME, FUNKTION

Großenlütder, 10.05.2019
ORT UND DATUM DER AUSSTELLUNG

EU DECLARATION OF CONFORMITY

EN

1. PPE:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Name and address of the manufacturer and, where applicable, his authorised representative:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Germany

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Germany

4. Object of the declaration:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|
| ☒ Protective gloves | ☐ Safety shoes | ☐ Protective clothing | ☐ Respiratory protective devices |
| ☐ Eye protection | | | |

5. The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

Regulation (EU) 2016/425

6. 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:

Product specification	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Where applicable, the notified body
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

performed the EU type-examination (Module B) and issued the EU type-examination certificate

LPM PPZ 2015-1059

Signed for and on behalf of:

Simone Lang

SIGNATURE

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Management Board
NAME, FUNCTION

Großenlütder, 10.05.2019

PLACE AND DATE OF ISSUE

FR

1. EPI:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Nom et adresse du fabricant et, le cas échéant, de son mandataire:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Allemagne

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Allemagne

4. Object of the declaration:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| ☒ Gants de protection | ☐ Chaussures de sécurité | ☐ Vêtements de protection | ☐ Dispositifs de protection respiratoire |
| ☐ Protection oculaire | | | |

5. L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

Regulation (UE) 2016/425

6. Références des normes harmonisées pertinentes appliquées (avec leur date) ou des autres spécifications techniques (avec leur date) par rapport auxquelles la conformité est déclarée:

Spécifications du produit (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Le cas échéant, l'organisme notifié
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

a effectué l'examen UE de type (module B) et a établi l'attestation d'examen UE de type

LPM PPZ 2015-1059

Signé par et au nom de:

Simone Lang

SIGNATURE

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Directeur général
NOM, FONCTION

Großenlüder, 10.05.2019
DATE ET LIEU D'ÉTABLISSEMENT

BG

1. ЛПС:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Име и адрес на производителя и, когато е приложимо, на неговия упълномощен представител:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Германия

3. Настоящата декларация за съответствие е издадена на отговорността на производителя:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Германия

4. Предмет на декларацията:

- | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| ☒ ръкавици защитни | ☐ Защитни обувки | ☐ Ръкав скрийнсейвър | ☐ Респиратори |
| ☐ Лични предпазни средства за очите | | | |

5. Предметът на декларацията, описан в точка 4, отговаря на съответното законодателство на Съюза за хармонизация:

Регламент (ЕС) 2016/425

6. Позоваване на съответните използвани хармонизирани стандарти, включително датата на стандарта, или позоваване на другите технически спецификации, включително датата на спецификацията, по отношение на които се декларира съответствие:

спецификация на продукта (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Когато е приложимо, нотифицираният орган
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

извърши ЕС изследване на типа (модул В) и
издаде сертификат за ЕС изследване на типа

LPM PPZ 2015-1059

Подписано за и от името на:



ПОДПИС

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Изпълнителен директор
ИМЕ, ДЛЪЖНОСТ

Großenlütder, 10.05.2019
МЯСТО И ДАТА НА ИЗДАВАНЕ

ES

1. EPI:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Nombre y dirección del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Alemania

3. La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Alemania

4. Objeto de la declaración:

☒ guantes protectores☐ zapatos de seguridad☐ ropa de protección☐ Aparatos de protección respiratoria☐ Protector ocular

5. El objeto de la declaración descrito anteriormente es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

Regulación (UE) 2016/425

6. Referencias a las normas armonizadas aplicables utilizadas, incluidas sus fechas, o referencias a las otras especificaciones técnicas, incluidas sus fechas, respecto a las cuales se declara la conformidad:

Especificación del producto (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. En su caso, el organismo notificado
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

ha efectuado el examen UE de tipo (módulo B) y ha expedido el certificado de examen UE de tipo

LPM PPZ 2015-1059

Firmado por y en nombre de:



ПОДПИС

tprosafe® GmbH
Simone Lang, director general
NOMBRE, CARGO

Großenlüder, 10.05.2019
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

CS

1. OOP: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Jméno a adresa výrobce a jeho zplnomocněného zástupce, pokud byl jmenován: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Německo

3. Toto prohlášení o shodě se vydává na výhradní odpovědnost výrobce: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Německo

4. Předmět prohlášení:

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| ☒ Ochranné rukavice | ☐ Bezpečnostní obuv | ☐ Chrániče paží | ☐ Respirátory |
| ☐ Osobní ochrana očí | | | |

5. Předmět prohlášení popsáný v bodě 4 je ve shodě s příslušnými harmonizačními právními předpisy Unie:

Nařízení (EU) 2016/425

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

Specifikace produktu (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Případně: oznámený subjekt INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

provedl EU přezkoušení typu (modul B) a vydal
certifikát EU přezkoušení typu

LPM PPZ 2015-1059

Podepsáno za a jménem:



PODPIS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Jednatel společnosti
JMÉNO, FUNKCE

Großenlüder, 10.05.2019
MÍSTO A DATUM VYDÁNÍ

DA

1. PV : 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Navn og adresse på fabrikanten og i givet fald dennes bemyndigede repræsentant: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Tyskland

3. Denne overensstemmelseserklæring udstedes alene på fabrikantens ansvar: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Tyskland

4. Erklæringens genstand:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☒ Beskyttelseshandsker | ☐ Sikkerhedssko | ☐ Beskyttelsesbeklædning | ☐ Åndedrætsværn |
| ☐ Personligt øjenværn | | | |

5. Genstanden for erklæringen, der er beskrevet i punkt 4, er i overensstemmelse med den relevante EU-harmoniseringslovgivning:

Forordning (EU) 2016/425

6. Henvielse til de relevante harmoniserede standarder, der er anvendt, herunder standardernes dato, eller henvielse til de andre tekniske specifikationer, herunder specifikationernes dato, som der erklæres overensstemmelse med:

Produktspecifikation (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Hvor det er relevant, det bemyndigede organ INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

har foretaget EU-typeafprøvning (modul B) og udstedt EU-typeafprøvningsattest

LPM PPZ 2015-1059

Underskrevet for og på vegne af:



UNDERSKRIFT

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Adm. direktør
NAV, STILLING

Großenlüder, 10.05.2019
UDSTEDELSESTED OG -DATO

ET

1. Isikukaitsevahend:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Tootja ja vajaduse korral tema volitatud esindaja nimi ja aadress:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Saksamaa

3. Käesolev vastavusdeklaratsioon on välja antud tootja ainuvastutusel:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Saksamaa

4. Deklareeritav toode:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| ☒ Kaitsekindaid | ☐ Ohutuse kingad | ☐ Kaitseriietus | ☐ Hingamisteede kaitsevahendid |
| ☐ Isiklikud silmakaitsevahendid | | | |

5. Punktis 4 nimetatud deklareeritav toode on kooskõlas asjaomaste liidu ühtlustamisõigusaktidega:

Määruse (ELi) 2016/425

6. Viited asjakohastele kasutatud harmoneeritud standarditele (sh standardite kinnitamise kuupäev) või viited teistele tehnilistele kirjeldustele (sh kirjelduse kinnitamise kuupäev), millele vastavust deklareeritakse:

Toote spetsifikatsioon	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Kui see on asjakohane, siis teavitatud asutus
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

viis läbi ELi tüübihindamise (moodul B) ja väljastas
ELi tüübihindamissertifikaadi

LPM PPZ 2015-1059

väljaandmise koht ja kuupäev:

Simone Lang

ALLKIRI

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Tegevjuht
NIMI, AMETINIMETUS

Großenlüder, 10.05.2019
VÄLJAANDMISE KOHT JA KUUPÄEV

EL

1. ΜΑΠ:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Όνομα και διεύθυνση του κατασκευαστή και, κατά περίπτωση, του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Γερμανία

3. Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη του κατασκευαστή:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Γερμανία

4. Αντικείμενο της δήλωσης:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☒ Προστατευτικά γάντια | ☐ Υποδήματα ασφαλείας | ☐ Προστατευτική ενδυμασία | ☐ Συσκευές προστασίας αναπνοής |
| ☐ Ατομικό μέσο προστασίας για τα μάτια | | | |

5. Το αντικείμενο της δήλωσης που περιγράφεται στο σημείο 4 είναι σύμφωνο προς τη σχετική ενωσιακή νομοθεσία εναρμόνισης:

Κανονισμού (ΕΕ) 2016/425

6. Στοιχεία αναφοράς των σχετικών εναρμονισμένων προτύπων που χρησιμοποιήθηκαν, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας του προτύπου, ή στοιχεία αναφοράς των άλλων τεχνικών προδιαγραφών, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας της προδιαγραφής, ως προς τις οποίες δηλώνεται η συμμόρφωση:

Προδιαγραφή προϊόντων (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Κατά περίπτωση, ο κοινοποιημένος οργανισμός
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

διενήργησε την εξέταση τύπου ΕΕ (Ενότητα Β) και
χορήγησε το πιστοποιητικό εξέτασης τύπου ΕΕ

LPM PPZ 2015-1059

Υπογραφή για και εξ ονόματος:



ΥΠΟΓΡΑΦΗ

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Εκτελεστικό
ΌΝΟΜΑ, Θ'ΕΞΗ

Großenlütder, 10.05.2019
ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΈΚΔΟΣΗΣ

GA

1. TCP: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Ainm agus seoladh an mhonaróra agus, más infheidhme, ainm agus seoladh a ionadaí údaráithe: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
a'Ghearmailt

3. Eisítear an dearbhú comhréireachta sin faoi fhreagracht an mhonaróra amháin: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
a'Ghearmailt

4. Aidhm na comhréireachta:

☒ Dion miotagan☐ Sàbhailteachd brògan☐ Aodach dìonach☐ Gairis chosanta riospráide☐ Cosaint phearsanta súl

5. Tá aidhm an dearbhaithe, a bhfuil tuairisc i bpointe 4 uirthi, i gcomhréir le reachtaíocht chomhchuibhithe ábhartha an Aontais:

Riaghladh (AE) 2016/425

6. Tagairtí do na caighdeáin chomhchuibhithe ábhartha a úsáideadh, dáta an chaighdeáin san áireamh, nó tagairtí do na sonraíochtaí teicniúla eile, dáta na sonraíochta san áireamh, maidir leis an gcomhréireacht ar leith a dhearbhaítear:

Bathar-sònrachadh (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. An comhlacht dá dtugtar fógra INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

cinéalscrúdú AE déanta aige (Modúl B) LPM PPZ 2015-1059

Arna shíniú le haghaidh agus thar ceann:



SÍNIÚ

tprosafe® GmbH
Simone Lang, rianachd
AINM, FEIDHM

Großenlüder, 10.05.2019
ÁIT AGUS DÁTA EISIÚNA

HR

1. OZO: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Ime i adresa proizvođača i, prema potrebi, njegova ovlaštenog zastupnika: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Njemačka

3. Ova se izjava o sukladnosti izdaje na isključivu odgovornost proizvođača: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Njemačka

4. Predmet izjave:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☒ zaštitne rukavice | ☐ sigurnosne cipele | ☐ zaštitna odjeća | ☐ Uređaji za zaštitu dišnih putova |
| ☐ Osobna zaštita očiju | | | |

5. Predmet izjave opisan u točki 4. u skladu je s odgovarajućim zakonodavstvom Unije o usklađivanju:

regulacija (EU) 2016/425

6. Upućivanja na odgovarajuće primijenjene usklađene norme, uključujući datum norme, ili upućivanja na druge tehničke specifikacije, uključujući datum specifikacije, u odnosu na koje se izjavljuje sukladnost:

specifikacija proizvoda (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Prema potrebi, prijavljeno tijelo INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

obavilo je EU ispitivanje tipa (modul B) i izdalo potvrdu o EU ispitivanju tipa

LPM PPZ 2015-1059

Potpisano za i u ime:



POTPIS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Upravljanje
IME, FUNKCIJA

Großenlütder, 10.05.2019
MJESTO I DATUM IZDAVANJA

IT

1. DPI:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Nome e indirizzo del fabbricante e, ove applicabile, del suo mandatario:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Germania

3. La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Germania

4. Oggetto della dichiarazione:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☒ guanti di protezione | ☐ Calzature di sicurezza | ☐ indumenti protettivi | ☐ Apparecchi di protezione respiratori |
| ☐ Occhiali di protezione | | | |

5. L'oggetto della dichiarazione di cui al punto 4 è conforme alla pertinente normativa di armonizzazione dell'Unione:

regolazione(UE) 2016/425

6. Riferimenti alle pertinenti norme armonizzate utilizzate, compresa la data della norma, o alle altre specifiche tecniche, compresa la data della specifica, in relazione alle quali è dichiarata la conformità:

specifica di prodotto	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Ove applicabile, l'organismo notificato
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

ha svolto l'esame UE del tipo (modulo B) e ha rilasciato il certificato di esame UE del tipo

LPM PPZ 2015-1059

Firmato a nome e per conto di:

Simone Lang

FIRMA

tprosafe® GmbH
Simone Lang, direttore amministrativo
NOME E COGNOME, FUNZIONE

Großenlüder, 10.05.2019

LUOGO E DATA DEL RILASCIO

LV

1. IAL:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Ražotāja un attiecīgā gadījumā viņa pilnvarotā pārstāvja vārds vai nosaukums un adrese:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Vācija

3. Šī atbilstības deklarācija ir izdota vienīgi uz ražotāja atbildību:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Vācija

4. Deklarācijas priekšmets:

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☒ Aizsargcimdi | ☐ Drošības kurpes | ☐ aizsargtērpi | ☐ Respiratori |
| ☐ Individuālā acu aizsardzība | | | |

5. Iepriekš 4. punktā aprakstītais deklarācijas priekšmets atbilst attiecīgajiem Savienības saskaņošanas tiesību aktiem:

regulēšana (ES) 2016/425

6. Atsauces uz izmantotajiem attiecīgajiem saskaņotajiem standartiem, norādot standarta datumu, vai atsauces uz citām tehniskajām specifikācijām, norādot specifikācijas datumu, saistībā ar kurām ir deklarēta atbilstība:

produkta specifikācija	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Attiecīgā gadījumā, paziņotā struktūra
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

veica ES tipa pārbaudi (B modulis) un izdeva ES tipa pārbaudes sertifikātu

LPM PPZ 2015-1059

Paraksts šādas personas vārdā:

Simone Lang

PARAKSTS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, rīkotājdirektors
VĀRDS UN UZVārds, AMATS

Großenlüder, 10.05.2019
IZDOŠANAS VIETA UN DATUMS

LT

1. AAP:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Gamintojo ir, kai taikytina, jo įgaliotojo atstovo pavadinimas (vardas, pavardė) ir adresas:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Vokietija

3. Ši atitikties deklaracija išduodama tik gamintojo atsakomybe:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Vokietija

4. Deklaracijos objektas:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| ☒ Apsauginės pirštinės | ☐ Apsauginiai batai | ☐ Apsauginė apranga | ☐ Kvėpavimo aparatai |
| ☐ Asmeninė akių apsaugos priemonė | | | |

5. 4 punkte apibūdintas deklaracijos objektas atitinka atitinkamus derinamuosius Sąjungos teisės aktus:

Reguliavimas (ES) 2016/425

6. Nuorodos į atitinkamus taikytus darniuosius standartus (įskaitant standarto datą) arba į kitas technines specifikacijas (įskaitant specifikacijos datą), pagal kurias buvo deklaruota atitiktis:

Produkto specifikacija	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Notifikuotoji įstaiga
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

atliko ES tipo tyrimą (B modulis) ir išdavė ES tipo tyrimo sertifikatą

LPM PPZ 2015-1059

Už ką ir kieno vardu pasirašyta:

Simone Lang

PARAŠAS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, generalinis direktorius
VARDAS, PAVARDĖ, PAREIGOS

Großenlütder, 10.05.2019
IŠDAVIMO DATA IR VIETA

HU

1. Egyéni védőeszköz:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. A gyártónak és adott esetben meghatalmazott képviselőjének neve és címe:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Németország

3. Ez a megfelelőségi nyilatkozat a gyártó kizárólagos felelősségére kerül kiadásra:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Németország

4. A nyilatkozat tárgya:

☒ Védőkesztyű☐ Biztonsági cipők☐ Védőruházat☐ Légzésvédő
készülékek☐ Személyes
szemvédelem

5. A nyilatkozat 4. pont szerinti tárgya megfelel a vonatkozó uniós harmonizációs jogszabálynak:

Szabályozás (EU) 2016/425

6. Az alkalmazott harmonizált szabványokra való hivatkozás és a szabvány dátumának megadása, vagy az azon egyéb műszaki leírásokra való hivatkozás – az adott leírás dátumával együtt –, amelyekre a megfelelőségi nyilatkozat vonatkozik:

Termékleírás	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Adott esetben a(z)
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493
- bejelentett szervezet elvégezte az EU-típusvizsgálatot (B. modul), és kiadta a(z) EU-típusvizsgálati tanúsítványt
- LPM PPZ 2015-1059

A tanúsítványt a következő nevében és megbízásából írták alá:



ALÁÍRÁS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, ügyvezető igazgató
NÉV, BEOSZTÁS

Großenlüder, 10.05.2019
A KIÁLLÍTÁS HELYE ÉS DÁTUMA

MT

1. PPE:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Isem u indirizz tal-manifattur u, fejn ikun applikabbli, ir-rappreżentant awtorizzat tiegħu:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Il-Ġermanja

3. Din id-dikjarazzjoni ta' konformità tinhareġ taħt ir-responsabbiltà unika tal-manifattur:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Il-Ġermanja

4. Is-sugġett tad-dikjarazzjoni:

- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☒ ingwanti protettivi | ☐ żrabien tas-sigurtà | ☐ ilbies protettiv | ☐ Tagħmir ta' protezzjoni respiratorja |
| ☐ Protezzjoni personali għall-ghajn | | | |

5. L-ghan tad-dikjarazzjoni deskritt fil-punt 4 huwa f'konformità mal-leġiżlazzjoni ta' armonizzazzjoni rilevanti tal-Unjoni:

Regolament (UE) 2016/425

6. Ir-referenzi għall-istandards armonizzati rilevanti użati, inkluża d-data tal-istandard, jew ir-referenzi għall-ispeċifikazzjonijiet tekniċi l-oħra, inkluża d-data tal-ispeċifikazzjoni, li tkun qiegħda tiġi ddikjarata l-konformità fir-rigward tagħha:

ispeċifikazzjoni tal-prodott (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Fejn ikun applikabbli, il-korp notifikat
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

wettaq l-eżami tal-UE tat-tip (Modulu B) u hareġ iċ-ċertifikat tal-eżami tal-UE tat-tip

LPM PPZ 2015-1059

Iffirmat għal u f'isem:

Simone Lang

FIRMA

tprosafe® GmbH
Simone Lang, direttur maniġerjali
ISEM, FUNZJONI

Großenlüder, 10.05.2019
POST U DATA TAL-HRUĠ

NL

1. PBM:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Naam en adres van de fabrikant en, indien van toepassing, zijn gemachtigde:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Duitsland

3. Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Duitsland

4. Voorwerp van de verklaring:

☒ beschermende
handschoenen☐ Veiligheidsschoenen☐ beschermende
kleding☐ Ademhalingsbescherming☐ Persoonlijke
oogbescherming

5. Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:

Verordening (EU) 2016/425

6. Vermelding van de relevante toegepaste geharmoniseerde normen, met inbegrip van de datum van de norm, of van de andere technische specificaties, met inbegrip van de datum van de specificatie, waarop de conformiteitsverklaring betrekking heeft:

Productspecificatie	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

7. Indien van toepassing: „De aangemelde instantie
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

heeft het EU-typeonderzoek (module B) verricht en het certificaat van EU-typeonderzoek afgegeven.

LPM PPZ 2015-1059

Ondertekend voor en namens:



HANDTEKENING

tprosafe® GmbH
Simone Lang, directeur

NAAM, FUNCTIE

Großenlütder, 10.05.2019

PLAATS EN DATUM VAN AFGIFTE

PL

1. ŚOI: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Imię i nazwisko lub nazwa i adres producenta oraz, w stosownych przypadkach, jego upoważnionego przedstawiciela: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Niemcy

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Niemcy

4. Przedmiot deklaracji:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☒ rękawice ochronne | ☐ Obuwie ochronne | ☐ odzież ochronna | ☐ Aparaty oddechowe |
| ☐ Indywidualna ochrona oczu | | | |

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

Regulacja (UE) 2016/425

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:

Specyfikacja produktu (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. W stosownych przypadkach jednostka notyfikowana INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała
certyfikat badania typu UE

LPM PPZ 2015-1059

Podpisano w imieniu:



PODPIS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, dyrektor zarządzający
IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO

Großenlüder, 10.05.2019
MIEJSCE I DATA WYDANIA

PT

1. EPI:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Nome e endereço do fabricante e, se for caso disso, do seu mandatário:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Alemanha

3. A presente declaração de conformidade é emitida sob a exclusiva responsabilidade do fabricante:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Alemanha

4. Objeto da declaração:

☒ luvas de protecção☐ sapatos de segurança☐ vestuário de protecção☐ Aparelhos de protecção respiratória☐ Protecção ocular pessoal

5. O objeto da declaração mencionado no ponto 4 está em conformidade com a legislação da União de harmonização aplicável:

Verordnung (UE) 2016/425

6. Referências às normas harmonizadas aplicáveis utilizadas, incluindo a data de cada uma delas, ou a outras especificações técnicas, incluindo a data da especificação, em relação às quais a conformidade é declarada:

Especificação do produto (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Se aplicável, o organismo notificado
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

efetuou o exame UE de tipo (Módulo B) e emitiu o certificado de exame UE de tipo

LPM PPZ 2015-1059

Assinado por e em nome de:



ASSINATURA

tprosafe® GmbH
Simone Lang, diretor-gerente
NOME, CARGO

Großenlüder, 10.05.2019
LOCAL E DATA DE EMISSÃO

RO

1. EIP:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Denumirea și adresa producătorului și, după caz, ale reprezentantului autorizat al acestuia:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Germania

3. Prezenta declarație de conformitate este eliberată pe răspunderea exclusivă a producătorului.
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Germania

4. Obiectul declarației:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☒ mănuși de protecție | ☐ pantofi de siguranță | ☐ îmbrăcăminte de protecție | ☐ Aparate de protecție respiratorie |
| ☐ Protecție pentru ochi | | | |

5. Obiectul declarației descris la punctul 4 este în conformitate cu legislația armonizată relevantă a Uniunii:

Regulament (UE) 2016/425

6. Trimiteri la standardele armonizate relevante folosite, inclusiv data standardului, sau trimiteri la celelalte specificații tehnice, inclusiv data specificației, în legătură cu care se declară conformitatea:

Caietul de sarcini produs (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. După caz, organismul notificat
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

a efectuat examinarea UE de tip (modulul B) și a eliberat certificatul de examinare UE de tip

LPM PPZ 2015-1059

Semnat pentru și în numele:



SEMNĂTURA

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Managing Director
NUMELE, FUNCȚIA

Großenlütder, 10.05.2019
LOCUL ȘI DATA ELIBERĂRII

SK

1. OOP: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Meno a adresa výrobcu a prípadne jeho splnomocneného zástupcu: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Nemecko

3. Toto vyhlásenie o zhode sa vydáva na výhradnú zodpovednosť výrobcu: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Nemecko

4. Predmet vyhlásenia:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☒ ochranné rukavice | ☐ bezpečnostná obuv | ☐ ochranný odev | ☐ Ochranné dýchacie prístroje |
| ☐ Osobná ochrana očí | | | |

5. Predmet vyhlásenia uvedený v bode 4 je v zhode s príslušnými harmonizačnými právnymi predpismi Únie:

Predpis (EÚ) 2016/425

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

Špecifikácie výrobku (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. V prípade potreby notifikovaná osoba INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

vykonala EÚ skúšku typu (modul B) a vydala certifikát EÚ skúšky typu

LPM PPZ 2015-1059

Podpísané za a v mene:

Simone Lang

PODPIS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, výkonný riaditeľ
MENO, FUNKCIA

Großenlütder, 10.05.2019
MIESTO A DÁTUM VYDANIA

SL

1. Osebna varovalna oprema:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Ime in naslov proizvajalca in po potrebi njegovega pooblaščenega zastopnika:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Nemčija

3. Za izdajo te izjave o skladnosti je odgovoren izključno proizvajalec:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Nemčija

4. Predmet izjave:

☒ zaščitne rokavice☐ varnostne čevlje☐ zaščitna obleka☐ Naprave za zaščito dihal☐ Osebna zaščita oči

5. Predmet izjave iz točke 4 je v skladu z ustrezno harmonizacijsko zakonodajo Unije:

Predpis (EU) 2016/425

6. Sklicevanja na ustrezne uporabljene harmonizirane standarde, vključno z datumom standarda, ali sklicevanja na druge tehnične specifikacije, vključno z datumom specifikacije, v zvezi s katerimi je izdana izjava o skladnosti:

Specifikacija proizvoda (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Po potrebi: priglašeni organ
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

je izvedel EU-pregled tipa (modul B) ter izdal
certifikat o EU-pregledu tipa

LPM PPZ 2015-1059

Podpisano za in v imenu:



PODPIS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, direktor
IME, FUNKCIJA

Großenlüder, 10.05.2019
KRAJ IN DATUM IZDAJE

FI

1. Henkilönsuojain: 1050140007 SecuFeel Biflex
1050140008 SecuFeel Biflex 1050140009 SecuFeel Biflex
1050140010 SecuFeel Biflex 1050140011 SecuFeel Biflex

2. Valmistajan ja tarvittaessa valmistajan valtuutetun edustajan nimi ja osoite: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Saksa

3. Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu valmistajan yksinomaisella vastuulla: tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Saksa

4. Vakuutuksen kohde:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|---|
| ☒ Suojakäsineet | ☐ Turva kengät | ☐ Suojavaatteet | ☐ Hengityslaitteet |
| ☐ Henkilökohtainen silmäsuoja | | | |

5. Edellä 4 kohdassa kuvattu vakuutuksen kohde on asiaa koskevan unionin yhdenmukaistamislainsäädännön mukainen:

Säätely (EU) 2016/425

6. Viittaukset asiaankuuluviin yhdenmukaistettuihin standardeihin, joita on sovellettu, tai viittaukset muihin teknisiin eritelmiin, joiden perusteella vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu, sekä kyseisten standardien ja eritelmien hyväksymispäivä:

Eritelmässä (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Tarvittaessa: ilmoitettu laitos INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

suoritti EU-tyypitarkastuksen (moduuli B) ja antoi
EU-tyypitarkastustodistuks

LPM PPZ 2015-1059

Puolesta allekirjoittanut:



ALLEKIRJOITUS

tprosafe® GmbH
Simone Lang, toimitusjohtaja
NIMI, TEHTÄVÄ

Großenlüder, 10.05.2019
ANTAMISPAIKKA JA -PÄIVÄMÄÄRÄ

SE

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1. Personlig skyddsutrustning: | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140011 SecuFeel Biflex |

- | | |
|--|--|
| 2. Tillverkarens namn och adress och, i förekommande fall, dennes representants namn och adress: | tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Tyskland |
|--|--|

- | | |
|---|--|
| 3. Att försäkrans om överensstämmelse utfärdats på tillverkarens eget ansvar: | tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Tyskland |
|---|--|

4. Föremålet för försäkrans:

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| ☒ Skyddshandskar | ☐ Skyddsskor | ☐ Skyddskläder | ☐ Andningsskydd |
| ☐ Personligt ögonskydd | | | |

5. Att föremålet för den försäkrans som beskrivs i punkt 4 överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

Reglering (EU) 2016/425

6. Hänvisningar till de relevanta harmoniserade standarder som tillämpats, inklusive datum för standarden, eller hänvisningar till de andra tekniska specifikationer, inklusive datum för specifikationen, enligt vilka överensstämmelsen försäkras:

Produktspecifikation	(1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009	EN 388:2016

- | | |
|--|--|
| 7. I tillämpliga fall: Det anmälda organet | INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493 |
|--|--|

har utfört EU-typkontrollen (modul B) och utfärdat EU-typintyget

LPM PPZ 2015-1059

Undertecknad för:

Simone Lang

NAMNTECKNING

tprosafe® GmbH
Simone Lang, VD
NAMN, BEFATTNING

Großenlüder, 10.05.2019
ORT OCH DATUM FÖR UTFÄRDANDE

RU

1. СИЗ:
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Имя и адрес производителя и в случае необходимости уполномоченного представителя:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Германия

3. Исключительную ответственность за выставление этой Декларации Соответствия несёт производитель:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlütder
Германия

4. Предмет декларации

- | | | | |
|---|---|--|---|
| ☒ Защитные перчатки | ☐ Защитная обувь | ☐ Защитная одежда | ☐ Приборы для защиты органов дыхания |
| ☐ Индивидуальная защита для глаз | | | |

5. Описанный под номером 4 предмет декларации соответствует требованиям гармонизированного законодательства Евросоюза:

Постановление (ЕС) 2016/425

6. Сведения использования соответствующих гармонизированных норм или прочих технических спецификаций, которые поясняются в этой декларации, включая дату норм или прочих технических спецификаций:

Спецификация продукта (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Нотифицированный орган TÜV/ZVD INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

провёл ЕС испытание опытного образца (Модуль В) и выставил свидетельство ЕС NR.
об испытании типового образца.

LPM PPZ 2015-1059

ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА:



ПОДПИСЬ

tprosafe® GmbH
Simone Lang, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
ИМЯ, ФУНКЦИЯ

Großenlütder, 10.05.2019

МЕСТО И ДАТА ПОДПИСАНИЯ

TR

1. Kişisel koruyucu ekipmanlar (PPE):
- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1050140008 SecuFeel Biflex | 1050140007 SecuFeel Biflex |
| 1050140010 SecuFeel Biflex | 1050140009 SecuFeel Biflex |
| | 1050140011 SecuFeel Biflex |

2. Üreticinin (imalâtçinin) ismi ve adresi ve icabında onun yetkili temsilcisi:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Almanya

3. Bu uygunluk Beyannamesinin tek sorumlusu üreticiye (imalâtçiye) aittir:
- tprosafe® GmbH
Industriestraße 8
36137 Großenlüder
Almanya

4. Beyanın konusu:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| ☒ Koruyucu eldivenler | ☐ Koruyucu Ayakkabılar | ☐ Koruyucu kıyafetler | ☐ Solunum cihazları |
| ☐ Kişisel göz koruması | | | |

5. 4. maddede açıklanan beyanın konusu, ilgili Birlik uyum mevzuatına uygundur:

Düzenleme (AB) 2016/425

6. Standartların tarihi ve diğer teknik şartnameler de dahil olmak üzere, ilgili uyumlaştırılmış standartların veya uygunluk beyanı verilen diğer teknik şartların belirtilmesi:

Ürün şartname (1) 010219
EN 420:2003 + A1: 2009 EN 388:2016

7. Onaylanmış kuruluş
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

AB tipi muayeneyi (B modülü) gerçekleştirdi ve AB tipi inceleme sertifikasını no. yayınladı.

LPM PPZ 2015-1059

Adına imza attı:

Simone Lang

İMZA

tprosafe® GmbH
Simone Lang, Yönetici
ADI, POZISYON

Großenlüder, 10.05.2019
YER VE TARİH