



DoC Number:

DECLARATION OF CONFORMITY

Product description: Face Shield

Brand: Milwaukee

Model: _____

TTI part number: _____

EU type-examination performed by: _____

EU type-examination certificate number: _____

Notified Body (conformity assessment): _____

Conformity assessment procedure according to: _____

We declare as the manufacturer under our sole responsibility that the product described fulfills all the relevant regulations and directives listed below and that the following harmonized standards have been used.

Regulation: _____

Standards: _____

SIGNED FOR AND ON BEHALF OF:

Company name: Techtronic Industries GmbH

Company address: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Name: Alexander Krug

Position: Vice President Operations
Authorized to compile the technical file

Signature: 

Place & date: Winnenden,



KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Produktbeschreibung: Gesichtsschutz

Markenname: Milwaukee

Modellbezeichnung: _____

TTI-Teilenummer: _____

EU-Baumusterprüfung durchgeführt von: _____

Baumusterprüfbescheinigungsnummer: _____

Benannte Stelle (Konformitätsbewertung): _____

Konformitätsbewertungsverfahren gemäß: _____

Als Hersteller erklären wir unter alleiniger Verantwortung, dass das oben genannte Produkt alle nachstehend aufgeführten einschlägigen Verordnungen und Richtlinien erfüllt und dass folgende harmonisierte Normen angewendet wurden.

Verordnung

Normen

UNTERZEICHNET FÜR UND IM NAMEN VON:

Name der Firma: Techtronic Industries GmbH

Adresse der Firma: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Name: Alexander Krug

Position: Vice President Operations

Zur Zusammenstellung der Technischen Unterlagen bevollmächtigte Person: _____

Unterschrift: 

Ort & Datum: Winnenden,



N° de déclaration de conformité

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

Description du produit: Masque de protection

Marque: Milwaukee

Désignation du modèle :

Numéro de pièce TTI :

Examen UE de type effectué par :

Numéro du certificat d'examen de type :

Organisme notifié (évaluation de la conformité):

Procédure d'évaluation de conformité selon :

Nous déclarons, en tant que fabricant et sous notre seule responsabilité, que le produit susmentionné est conforme à l'ensemble des règlements et directives applicables énumérés ci-après et que les normes harmonisées suivantes ont été appliquées.

Règlement

Normes

SIGNÉ POUR ET AU NOM DE:

Nom de la société: Techtronic Industries GmbH

Adresse de la société: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nom : Alexander Krug

Poste : Vice President Operations

Personne mandatée pour l'élaboration de la documentation technique :

Signature :

Lieu / date :

Winnenden,



DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Descrizione del prodotto: Protezione facciale

Marchio: Milwaukee

Denominazione modello: _____

Codice TTI: _____

Esame del tipo UE effettuato da: _____

Certificato di esame del tipo n.: _____

Organismo notificato (valutazione della conformità): _____

Procedura di valutazione della conformità secondo: _____

In qualità di produttore, dichiariamo sotto la nostra esclusiva responsabilità che il suddetto prodotto è conforme a tutti i regolamenti e a tutte le direttive pertinenti di seguito elencati e che sono state applicate le seguenti norme armonizzate.

Regolamento _____

Norme _____

FIRMATO IN NOME E PER CONTO DI:

Nome della società: Techtronic Industries GmbH

Indirizzo dell'azienda: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nome: Alexander Krug

Posizione: Vice President Operations

Persona autorizzata a compilare il fascicolo tecnico:

Firma: 

Luogo & data: Winnenden,



Declaración de conformidad N°

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Descripción del producto: Protección facial

Nombre de la marca: Milwaukee

Nombre del modelo: _____

Número de pieza TTI: _____

Examen UE de tipo efectuado por: _____

Número de certificado de examen UE de tipo: _____

Organismo notificado encargado (evaluación de la conformidad): _____

Procedimiento de evaluación de la conformidad realizado de acuerdo con: _____

Declaramos como fabricante y bajo nuestra responsabilidad que el producto descrito anteriormente está en conformidad con todos los reglamentos y directivas pertinentes detallados a continuación y que se han utilizado las siguientes normas armonizadas.

Reglamento

Normas

FIRMADO POR Y EN NOMBRE DE:

Nombre de la empresa: Techtronic Industries GmbH

Dirección de la empresa: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nombre: Alexander Krug

Puesto: Vice President Operations
Persona autorizada para la recopilación de la documentación técnica:

Firma: 

Lugar y fecha: Winnenden,



Declaração de conformidade n°

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Descrição do produto: Proteção facial

Marca: Milwaukee

Designação do modelo: _____

Número da peça TTI: _____

Exame de tipo UE realizado por: _____

Número do certificado do exame de tipo: _____

Organismo notificado (avaliação de conformidade): _____

Processo de avaliação da conformidade nos termos de: _____

Como fabricante, declaramos sob responsabilidade exclusiva, que o produto mencionado acima corresponde com todas as disposições e diretivas relevantes indicadas abaixo e que os seguintes documentos normativos harmonizados foram aplicados.

Disposição

Normas

ASSINADO POR E EM NOME DE:

Nome da empresa: Techtronic Industries GmbH

Endereço da empresa: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nome: Alexander Krug

Cargo: Vice President Operations

Pessoa autorizada à compilação dos documentos técnicos:

Assinatura:

Lugar e data:

Winnenden,



Verklaring van overeenstemming nr.

VERKLARING VAN OVEREENSTEMMING

Product beschrijving: Gezichtsbescherming

Merksnaam: Milwaukee

Modelbenaming: _____

TTI-onderdeelnummer: _____

EU-typeonderzoek uitgevoerd door: _____

Nummer verklaring van typeonderzoek: _____

Aangemelde instantie (conformiteitsbeoordeling): _____

Conformiteitsbeoordelingsprocedure volgens: _____

Als fabrikant verklaren wij geheel onder eigen verantwoordelijkheid dat bovengenoemd product in overeenstemming is met alle hieronder vermelde toepasselijke verordeningen en richtlijnen en dat de onderstaande geharmoniseerde normen zijn toegepast.

Verordening

Normen

ONDERTEKEND VOOR EN NAMENS:

Bedrijfsnaam: Techtronic Industries GmbH

Adres van het bedrijf: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Naam: Alexander Krug

Functie: Vice President Operations

Verantwoordelijke persoon voor de samenstelling van de technische documenten:

Handtekening: 

Plaats en datum:

Winnenden,

Overensstemmelseserklæring nr.

OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING

Produktbeskrivelse: Ansigtsskærm

Mærke navn: Milwaukee

Modelnavn: _____

TTI-delnummer: _____

EU-typeafprøvning udført af: _____

Typeafprøvningsattestnummer: _____

Bemyndiget organ (overensstemmelsesvurdering): _____

Overensstemmelsesvurdering iht: _____

Hermed erklærer vi som eneansvarlig producent, at ovennævnte produkt overholder alle efterfølgende angivne relevante forordninger og direktiver og at følgende harmoniserede standarder er blevet anvendt.

Forordning

Standarder

UNDERTEGNET FOR OG PÅ VEGNE AF:

Firmanavn: Techtronic Industries GmbH

Virksomhedens adresse: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Navn: Alexander Krug

Stilling: Vice President Operations
Person, der er autoriseret til at udarbejde den tekniske dokumentation:

Underskrift: 

By & dato: Winnenden,

SAMSVARSERKLÆRING

Produktbeskrivelse: AnsiktsbeskyttelseMerkenavn: Milwaukee

Modellbetegnelse: _____

TTI-delenummer: _____

EU-typetest gjennomført av: _____

Typetest attestnummer: _____

Utpekt organ (overensstemmelsesvurdering): _____

Samsvarsvurderingsprosess iht.: _____

Som produsent erklærer vi under eget ansvar at det ovennevnte produktet oppfyller alle nedenfor oppførte relevante forordninger og direktiver og at de følgende harmoniserte standarder ble brukt.

Forordning

Standarder

SIGNERT FOR OG PÅ VEGNE AV:

Selskapsnavn: Techtronic Industries GmbHFirma adresse: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenNavn: Alexander KrugStilling: Vice President Operations

Fullmektig person til sammenstilling av de tekniske dokumentene: _____

Underskrift: 

Sted og dato:

Winnenden,

FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSTÄMMELSE

Produktbeskrivning: AnsiktsskyddVarumärke: Milwaukee

Modellbeteckning: _____

TTI-artikelnummer: _____

EU-typprovning genomförd av: _____

Certifikatnummer typprovning: _____

Anmält organ (bedömning av överensstämmelse): _____

Överensstämmelsebedömning enligt: _____

Som tillverkare tar vi hela ansvaret för att ovannämnda produkt uppfyller alla nedanstående anförda och tillämpliga förordningar och riktlinjer samt att följande harmoniserade normer tillämpats.

Förordning

Normer

UNDERTECKAT FÖR OCH PÅ VÄGNER AV:

Företagsnamn: Techtronic Industries GmbHFöretags Adress: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenNamn: Alexander KrugPosition: Vice President Operations

Befullmäktigad person för sammanställningen av en tekniska dokumentationen: _____

Underskrift: Ort & datum: Winnenden,

VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS

Tuotekuvaus: KasvojensuojainTuotenimi: Milwaukee

Mallin nimitys: _____

TTU-osanumero: _____

EU-tyyppitarkastuksen suoritti: _____

Tyyppitarkastustodistuksen numero: _____

Ilmoitettu laitos (vaatimustenmukaisuuden arviointia): _____

Vaatimustenmukaisuuden arviointimenetelmä: _____

Valmistajan ominaisuudessa vakuutamme yksinvastuullisesti, että yllämainittu tuote täyttää kaikkien jäljempänä lueteltujen sitä koskevien asetusten ja direktiivien vaatimukset ja että seuraavia yhdenmukaistettuja standardeja on sovellettu.

Asetus

Standardit

ALLEKIRJOITTUNUT JA PUOLESTA:

Yrityksen nimi: Techtronic Industries GmbHYritys osoite: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenNimi: Alexander KrugToimi: Vice President Operations
Teknisten asiakirjojen kokoamiseen valtuutettu henkilö:Allekirjoitus: Paikka ja päiväys: Winnenden,

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Περιγραφή προϊόντος: Ασπίδα προσώπου

Μαρκα: Milwaukee

Όνομασια μοντελου:

Αριθμός εξαρτήματος ΤΤΙ:

Εξέταση τύπου ΕΕ διενεργηθείσα από:

Αριθμός πιστοποιητικού εξέτασης τύπου:

Κοινοποιημένος φορέας (αξιολόγηση της συμμόρφωσης):

Διαδικασίες αξιολόγησης συμμόρφωσης σύμφωνα με:

Ως κατασκευαστές δηλώνουμε με αποκλειστική μας ευθύνη, ότι το ανωτέρω κατονομαζόμενο προϊόν, πληρεί όλους τους εν συνεχεία αναφερόμενους σχετικούς κανονισμούς και τις οδηγίες και ότι εφαρμόστηκαν τα ακόλουθα εναρμονισμένα πρότυπα.

Κανονισμός

Πρότυπα

ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΓΙΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΟΝΟΜΑ ΤΩΝ:

Όνομα εταιρείας: Techtronic Industries GmbH

Διεύθυνση εταιρίας: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Όνομα: Alexander Krug

Ποστο: Vice President Operations
Πληρεξουσιο προσωπο για την καταρτιση των τεχνικων δεδομενων:

Υπογραφη: 

Τοπος & ημερομηνια: Winnenden,

Uygunluk beyanı no.

UYGUNLUK BEYANI

Ürün tanımı: Yüz kalkanı

Marka adı: Milwaukee

Model tanımı:

TTI parça numarası:

AB tip incelemesini yapan:

Tip incelemesi belge numarası:

Bildirilen kuruluş (uygunluk değerlendirmesi):

Uygunluk değerlendirme prosedürü esası:

Üretici olarak tek başımıza sorumluluğu üstlenerek yukarıda anılan ürünün aşağıda belirtilen bütün ilgili yönetmeliklere ve direktiflere ve de aşağıda belirtilen uyumlaştırılmış standartlara uygun olduğunu beyan ederiz.

Direktif

Standartlar

ŞUNLAR ADINA VE İMZALANDI:

Firma Adı: Techtronic Industries GmbH

Şirket adresi: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

İsim: Alexander Krug

Ünvan: Vice President Operations

Teknik belgelerin tertibinden yetkili kişi:

İmza:



Yer & tarih:

Winnenden,

Prohlášení o shodě č.:

PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

Popis produktu: Obličejový štít

Jméno značky: Milwaukee

Označení modelu: _____

Číslo dílu TTI: _____

Typovou zkoušku EU provedl: _____

Číslo osvědčení o typové zkoušce: _____

Notifikovaný orgán (posouzení shody): _____

Postup posuzování shody podle: _____

Jako výrobce prohlašujeme na vlastní zodpovědnost, že výše uvedený výrobek splňuje všechny níže uvedené příslušné nařízení a směrnice a že byly aplikovány tyto harmonizované normy.

Nařízení

Normy

PODEPSANO ZA A JMÉNEM:

Jméno společnosti: Techtronic Industries GmbH

Adresa společnosti: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Jméno: Alexander Krug

Prac. Pozice: Vice President Operations

Osoba oprávněná sestavit technickou dokumentaci:

Podpis: 

Místo a datum: Winnenden,

Vyhlasenie o zhode č.:

VYHLÁSENIE O ZHODE

Popis produktu: Štít tváre

Názov značky: Milwaukee

Označenie modelu: _____

Číslo dielu TTI: _____

Typovú skúšku EÚ vykonal: _____

Číslo osvedčenia o typovej skúške: _____

Notifikovaný orgán (posudzovanie zhody): _____

Postup posudzovania zhody podľa: _____

Ako výrobca vyhlasujeme na vlastnú zodpovednosť, že vyššie uvedený výrobok spĺňa všetky nižšie uvedené príslušné nariadenia a smernice a že boli aplikované tieto harmonizované normy.

Nariadenie

Normy

PODPÍSANÉ ZAA V MENE:

Meno spoločnosti: Techtronic Industries GmbH

Adresa firmy: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Meno: Alexander Krug

Prac. Pozícia: Vice President Operations
Osoba oprávnená zostaviť technickú dokumentáciu:

Podpis:



Miesto a dátum:

Winnenden,



DEKLARACJA ZGODNOŚCI

Product description: Osłona twarzy

Nazwa handlowa: Milwaukee

Oznaczenie modelu: _____

Numer części TTI: _____

Badanie typu UE przeprowadzone przez: _____

Numer certyfikatu badania typu: _____

Jednostka notyfikowana (ocena zgodności): _____

Procedura oceny zgodności zgodnie z: _____

Oświadczamy jako producent na naszą wyłączną odpowiedzialność, że wyżej wymieniony produkt jest zgodny ze wszystkimi wymienionymi poniżej odpowiednimi przepisami i dyrektywami, a także iż zastosowano następujące normy zharmonizowane.

Rozporządzenie

Normy

PODPISZAŁ W I IMIENIU:

Nazwa firmy: Techtronic Industries GmbH

Adres spółki: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Imię i nazwisko: Alexander Krug

Stanowisko: Vice President Operations

Osoba upoważniona do sporządzania dokumentacji technicznej:

Podpis:

Data i miejscowość:

Winnenden,

MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT

Termékleírás: ArcvédőMárkanév: Milwaukee

Modell elnevezése: _____

TTI alkatrészszám: _____

Az EU-típusvizsgálatot végezte: _____

Típusvizsgálati igazolás száma: _____

A bejelentett szervezet (megfelelőségértékelés): _____

Megfelelőség-értékelési eljárás a következők szerint: _____

Gyártóként egyedüli felelősséggel kijelentjük, hogy a fentnevezett termék teljesít minden alább felsorolt vonatkozó rendeletet és irányelvet, valamint hogy a következő harmonizált szabványok kerültek alkalmazásra.

Rendelet

Szabványok

ALÁÍRÁSRA ÉS NEVÉBEN:Cégnév: Techtronic Industries GmbHCég címe: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenNév: Alexander KrugPozíció: Vice President OperationsA műszaki dokumentáció összeállításával meghatalmazott személy:Aláírás: Kelt: Winnenden,

IZJAVA O SKLADNOSTI

Opis izdelka: Univerzalna zaščita za obrazBlagovna znamka: Milwaukee

Oznaka modela: _____

Številka dela TTI: _____

EU Pregled tipa izvedel: _____

Številka certifikata o pregledu tipa: _____

Pristojni organ (ugotavljanje skladnosti): _____

Postopek ugotavljanja skladnosti v skladu z: _____

Kot proizvajalec v izključni odgovornosti izjavljamo, da zgoraj navedeni izdelek izpolnjuje vse v nadaljevanju navedene zadevne uredbe in direktive ter da so bili uporabljeni naslednji usklajeni standardi.

Uredba

Standardi

PODPIS ZA IN V IMENU:

Ime podjetja: Techtronic Industries GmbHNaslov podjetja: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenIme: Alexander KrugPoložaj: Vice President Operations

Oseba, pooblaščen za sestavljanje tehnične dokumentacije: _____

Podpis: Kraj in datum: Winnenden,

Izjava konformnosti br.

IZJAVA KONFORMNOSTI

Opis proizvoda: Zaštita za lice

Naziv marke: Milwaukee

Oznaka modela: _____

TTI-broj dijela: _____

EU-Provjera prototipa sprovedena od: _____

Broj uvjerenja provjere prototipa: _____

Imenovano mjesto (ocjena sukladnosti): _____

Postupak procjene suglasnosti po: _____

Kao proizvođač izjavljujemo sa kompletnom odgovornošću, da gore nevađeni proizvod ispunjava sve dolje navedene odredbe i smjernice i da su bile primijenjene slijedeće harmonizirane norme.

Odredba

Norme

POTPISAN ZA I U IME:

Naziv tvrtke: Techtronic Industries GmbH

Adresa tvrtke: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Ime: Alexander Krug

Pozicija: Vice President Operations

Ovlaštena osoba za sastavljanje tehničke dokumentacije: _____

Potpis: 

Mjesto & datum: Winnenden,

Atbilstības deklarācija

Produkta apraksts: Sejas aizsargsZīmola nosaukums: Milwaukee

Modeļa nosaukums: _____

TTI Detaļas numurs: _____

ES tipveida instruktažu veica: _____

Tipveida instruktažas apliecinājuma numurs: _____

Pilnvarotā iestāde (atbilstības novērtējums): _____

Atbilstības novērtēšanas procedūra saskaņā ar: _____

Kā ražotājs mēs paziņojam, uzņemoties pilnu atbildību par to, ka augstākminētais produkts atbilst visām zemāk uzskaitītajām attiecīgajām regulām un direktīvām un ka ir piemēroti šādi saskaņotie standarti.

Regula

Standarti

PARAKSTĪTS PAR UN VĀRDĀ:

Uzņēmuma nosaukums: Techtronic Industries GmbHUzņēmuma adrese: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenVārds: Alexander KrugAmats: Vice President Operations

Persona, kas ir pilnvarota izveidot tehnisko dokumentāciju: _____

Paraksts: Vieta un datums: Winnenden,

Atitikties deklaracijos Nr.



ATITIKTIES DEKLARACIJA

Produkto aprašymas: Veido apsauga

Markės pavadinimas: Milwaukee

Modelio pavadinimas: _____

TTI dalies numeris: _____

ES pavyzdžio patikrą atliko: _____

Pavyzdžio patikros sertifikato numeris: _____

Notifikuotoji įstaiga (atitikties vertinimas): _____

Atitikties vertinimo procedūra pagal: _____

Kaip gamintojas, mes tik savo atsakomybe pareiškiame, kad pirmiau paminėtas gaminys atitinka visus toliau išvardytus atitinkamus reglamentus ir direktyvas ir kad buvo taikomi šie darnieji standartai.

Reglamentas

Standartai

PASIRAŠYTA UŽ IR VARDU:

Įmonės pavadinimas: Techtronic Industries GmbH

Įmonės adresas: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Vardas ir pavardė: Alexander Krug

Pareigos: Vice President Operations

Techninius dokumentus rengti įgaliotas asmuo: _____

Parašas: 

Vieta ir data: Winnenden,

VASTAVUSDEKLARATSIOON

Toote kirjeldus: NäokaitseBrändi nimi: Milwaukee

Mudeli nimetus: _____

TTI osa number: _____

EÜ tüübihindamise tegi: _____

Tüübihindamise tunnistuse number: _____

Teavitatud asutus (vastavushindamine): _____

Vastavushindamise protsess vastavalt: _____

Tootjana deklareerime ainuisikuliselt vastutades, et ülal nimetatud toode vastab kõigile alljärgnevalt loetletud asjakohastele õigusaktidele ja direktiividele ja et kasutatud on järgmisi harmoniseeritud standardeid.

Määrus

Standardid

ALLKIRJUTATUD NING NENDE NIMEL:Ettevõtte nimi: Techtronic Industries GmbHEttevõtte aadress: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenNimi: Alexander KrugAmetikoht: Vice President OperationsTehnilise dokumentatsiooni kokkupaneku eest vastutav isik:Allkiri: Koht & kuupäev: Winnenden,



ДЕКЛАРАЦИЯ СООТВЕТСТВИЯ

Описание продукта: Защитная маска

Название бренда: Milwaukee

Наименование модели: _____

Номер детали ТТІ: _____

Испытание типового образца по стандартам ЕС провел: _____

Номер протокола испытания типового образца: _____

Уполномоченный орган (оценка соответствия): _____

Процедура оценки соответствия согласно: _____

Будучи производителем, мы заявляем под свою исключительную ответственность, что вышеупомянутое изделие соответствует всем перечисленным ниже распоряжениям и директивам и что применялись следующие гармонизированные стандарты.

Регламент

Стандарты

ПОДПИСАНО ЗА И ОТ ИМЕНИ:


Название компании: Techtronic Industries GmbH

Адрес компании: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Имя: Alexander Krug

Должность: Vice President Operations

Лицо, уполномоченное на составление технической документации:

Подпись: 

Место и дата: Winnenden,

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ

Описание на продукта: Щит за лицеИме на марка: Milwaukee

Наименование на модела: _____

Номер на частта на ТТІ: _____

ЕС изследване на типа извършено от: _____

Номера на сертификата за изследване на типа: _____

Нотифициран орган (оценка на съответствието): _____

Процедура за оценка на съответствието съгласно: _____

В качеството си на производител декларирам на своя отговорност, че горепосоченият продукт съответства на всички съответни регламенти и директиви, изброени по-долу, и че са приложени посочените хармонизирани стандарти.

Регламент

Стандарти

ПОДПИСАН ЗА И ОТ ИМЕТО НА:

Име на фирмата: Techtronic Industries GmbHАдрес на компанията: Max-Eyth-Straße 10
71364 WinnendenИме: Alexander KrugДлъжност: Vice President Operations

Лице, упълномощено за съставянето на техническото досие: _____

Подпис: Място и дата: Winnenden,

Declarație de conformitate nr.

DECLARAȚIE DE CONFORMITATE

Descrierea produsului: Mască de protecție

Nume marca: Milwaukee

Denumire model: _____

Număr piesă TTI: _____

Examinare de tip UE efectuată de: _____

Număr certificat examinare de tip: _____

Organism notificat (evaluarea conformității): _____

Procedură de evaluare a conformității: _____

Ca producători, declarăm pe propria răspundere că produsul mai sus menționat îndeplinește toate prevederile și directivele în vigoare prezentate în continuare și că au fost aplicate următoarele norme armonizate.

Dispoziție

Norme

SEMNAȚ PENTRU ȘI ÎN NUMELE:

Numele companiei: Techtronic Industries GmbH

Adresa companiei: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nume: Alexander Krug

Poziție: Vice President Operations

Persoană împuternicită cu întocmirea documentațiilor tehnice : _____

Semnătură:



Localitate & dată:

Winnenden,

ИЗЈАВА ЗА СООБРАЗНОСТ

Опис на производот: Штит за лице

Марка: Milwaukee

Име на модел:

TTI-број на дел:

Испитување ЕУ-тип спроведено од:

Број на сертификат за испитување ЕУ-тип:

Овластено тело (оцена на сообразност):

Постапка за евалуација на сообразност според:

Како производител, под наша единствена одговорност изјавуваме дека горенаведениот производ е во согласност со сите релевантни одредби и директиви наведени подолу и дека се применети следните усогласени стандарди.

Одредба

Стандарди

ПОТПИШАН ЗА И ВО ИМЕТО НА:

Име на компанија: Techtronic Industries GmbH

Адреса на компанијата: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Име и презиме: Alexander Krug

Позиција: Vice President Operations

Лице овластено за составување на техничката документација:

Потпис: 

Место и датум: Winnenden,

Номер свідоцтва про відповідність

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ

Опис продукту: Щит для обличчя

Назва бренду: Milwaukee

Найменування моделі:

Номер деталі ТТІ:

Експертиза типу ЕС, проведена:

Номер сертифіката типового іспиту:

Уповноважений орган (оцінка відповідності):

Процедура оцінки відповідності згідно з:

Як виробник, ми заявляємо під свою виняткову відповідальність, що вищезгаданий продукт відповідає всім відповідним приписам і директивам, наведеним нижче, і що були застосовані наступні гармонізовані стандарти.

Припис

Стандарти

ПІДПИСАНО ЗА ТА ВІД ІМЕНІ:

Назва компанії: Techtronic Industries GmbH

Адреса компанії: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Ім'я: Alexander Krug

Посада: Vice President Operations
Фахівець, відповідальний за збір технічних даних:

Підпис:



Місце і дата: Winnenden,



إقرار المطابقة

واقي عام للوجه: وصف المنتج

اسم العلامة التجارية: Milwaukee

أسم الطراز:

TTI: مشارك

تم إجراء اختبار نموذج التركيب في الاتحاد الأوروبي من

رقم شهادة اختبار تركيب النموذج

(الجهة المختصة: تقييم المطابقة)

أسلوب تقييم التوافق وفقاً

يصفنا الشركة المنتجة، نعلن على مسؤوليتنا المنفردة، أن المنتج المذكور أعلاه يلبي جميع اللوائح والمعايير ذات الصلة المدرجة أدناه وأنه قد تم تطبيق المعايير المنسقة التالية

لائحة

المعايير

وقع لوتنباية عن

اسم الشركة: Techtronic Industries GmbH

عنوان الشركة: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

الاسم: Alexander Krug

المنصب: Vice President Operations

الشخص المخول بتجميع الوثائق الفنية

التوقيع

المكان والتاريخ

Winnenden,