

UE/CE DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD / DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE/CE
 EU/CE DECLARATION OF CONFORMITY / UE/CE DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE
 DEKLARACJA ZGODNOSCI UE/CE / DÉCLARATION DE CONFORMITÉ UE/CE
 ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ НА ЕС / EU/CE-FÖRKLARING OM ÖVERENSSTÄMMELSE
 EU/CE KONFORMITÄT SERKLARUNG / 符合EU/CE标准申明 / UE/CE DECLARAÇÃO DE
 CONFORMIDADE

El Fabricante / Il Produttore /The Manufacturer / Fabricante/ Producent/ Fabricant/ Производителя/ Tillverkaren/
 Hersteller/ 制造商/ Fabricante

IRUDEK 2000 S.L. Pol Apatta C14-18, 20400 Ibarra, Spain

declara que el producto/ dichiara che il prodotto/ declares that the product / declara que o produto/ oświadcza, że wyrób/
 déclare que le produit/ декларира, че продуктът/ intygar att produkten/ erklart, dass das produkt / 申报的产品/ declara
 que o produto/

VISOR/FACESHIELD: IRUDEK SAFE MESH 20923
 SOPORTE/CARRIER: IRUDEK SAFE 2 (20901)-IRUDEK SAFE 3 (61100)

Cumple con los requisitos del Reglamento/ Directiva de Equipos de Protección Individual (EPI)
 È conforme ai requisiti del Regolamento/ Direttiva dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)
 Conforms to the requirements of the Personal Protective Equipment (PPE) Regulation/ Directive
 Está em conformidade com os requisitos do Regulamento/Directiva relativo aos Equipamentos de Proteção Individual
 (EPI)
 Spełnia wymogi rozporządzenia w sprawie/ Dyrektywa Środków Ochrony Indywidualnej (ŚOI)
 Est en conformité avec les exigences de la Réglementation/ Directive des Équipements de Protection Individuelle (EPI)
 Отговаря на изискванията на регламента / директивата за лични предпазни средства
 Uppfyller kraven för PPE-Reglerna/ Direktivet
 Den Anforderungen der Verordnung/ Richtlinie über persönliche Schutzausrüstungen entspricht
 申报的产品/ 符合 PPE 要求的标准
 Cumpre com os requisitos dos regulamentos/Directiva de Equipamentos de Proteção Individual (EPI)

R. (UE 2016/425) / D. 89/686/CEE

Referencia / Riferimento / Reference / Referencia // Nr referencyjny/ Référence / Референция/ Referens/ Referenz / 参考号/ Referência	NYLON WIRE MESH / PANTALLA REJILLA NYLON
Nombre/ Nome/ Name / Nome/ Nazwa/ Nom / Име/ Namn/ Name/ 名称/ Nome/	SAFE MESH 20923
Conforme con/ Conforme a/ Is in conformity to / Está em conformidade com// Spełnia wymogi/ Conforme À/ e в съответствие/ Uppfyller kraven for/ Konform mit / 符合标准/ Está em conformidade com /	EN 1731: 2006
Nº Certificado/ Certificazione nº/ Certificate No / Nº de Certificado/ Certyfikat nr. / Nº certifikat/ сертификат номер/ Certifikatnr. /Zertifizierungsnr. / 证书号/ N.º de Certificado/	14265FKS01rev1
Emitido por/ Emessa da/ Issued by /Emitido por/ Wydany przez/ Émis par / издаден от/ Utfardat av/ Ausgestellt von / 发证机关/ Emitido por/	Finnish Institute of Occupational Health P.O. Box 40 FI-00032 Työterveyslaitos

y está sujeto al módulo D/ Art. 11B bajo la vigilancia del organismo notificado
 ed è soggetto alle procedure di cui al modulo D/ Art.11B sotto la supervisione dell'organismo notificato
 and is subject to module D/ Art.11B under the surveillance of notified body
 e está sujeito ao módulo D/ Art. 11B sob a supervisão do organismo notificado
 i podlega modułowi D/ Art. 11B pod nadzorem jednostki notyfikowanej
 et qu'il est soumis au module D/ Art. 11B sous le surveillance de l'organisme notifié
 и подлежи на модул D/ Art. 11B под наблюдението на нотифицираният орган
 och är föremål för modul D/ Art. 11B under bvervakning av anmalt organ
 hergestellt wird und Modul D/ Art. 11B unter der Aufsicht der benannten
 Stelle

在认证机构的监督下，产品从属于 Module D/ Art.11B 质量控制体系。
 e está sujeito ao módulo D/ Art. 11B sob a supervisão do organismo notificado

Finnish Institute of Occupational Health P.O. Box 40
 FI-00032 Työterveyslaitos



Maidar Otamendi
 Quality Specialist

