



DoC Number: _____
valid from production date: _____

DECLARATION OF CONFORMITY

Product description: Safety Gloves

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: Dr. Martin Landherr

Position: Vice President Operations
Authorized to compile the technical file

Signature: _____

Place & date: _____

Winnenden,



Konformitätserklärung Nr.
gültig ab Produktionsdatum:

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Produktbeschreibung: Schutzhandschuhe

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: Dr. Martin Landherr

Position: Vice President Operations

Zur Zusammenstellung der Technischen Unterlagen bevollmächtigte Person:

Unterschrift: 

Ort & Datum:

Winnenden,



N° de déclaration de conformité
valable à partir de la date de production:

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

Description du produit: Gants 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 : Dr. Martin Landherr

Poste : Vice President Operations

Personne mandatée pour l'élaboration de la documentation technique :

Signature :

Lieu / date :

Winnenden,



Dichiarazione di conformità n.
valido dalla data di produzione:

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Descrizione del prodotto: Guanti protettivi

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: Dr. Martin Landherr

Posizione: Vice President Operations
Persona autorizzata a compilare il fascicolo tecnico:

Firma:

Luogo & data:

Winnenden,



Declaración de conformidad N°
válido a partir de la fecha de producción:

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Descripción del producto: Guantes de protección

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: Dr. Martin Landherr

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

Firma:

Lugar y fecha:

Winnenden,



Declaração de conformidade n°
válido a partir da data de produção:

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Descrição do produto: Luvas de proteção

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: Dr. Martin Landherr

Cargo: Vice President Operations

Pessoa autorizada à compilação dos documentos técnicos:

Assinatura:

Lugar e data:

Winnenden,



Verklaring van overeenstemming nr.
geldig vanaf productiedatum:

VERKLARING VAN OVEREENSTEMMING

Product beschrijving: Veiligheidshandschoenen

Merknaam: 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: Dr. Martin Landherr

Functie: Vice President Operations
Verantwoordelijke persoon voor de samenstelling van de technische documenten:

Handtekening: 

Plaats en datum:

Winnenden,



Overensstemmelseserklæring nr.
gyldig fra produktionsdato:

OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING

Produktbeskrivelse: Sikkerhedshandsker

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: Dr. Martin Landherr

Stilling: Vice President Operations

Person, der er autoriseret til at udarbejde den tekniske dokumentation:

Underskrift:

By & dato:

Winnenden,



Samsvarserklæring nr.
gyldig fra produksjonsdato:

SAMSVARSERKLÆRING

Produktbeskrivelse: Beskyttelseshansker

Merkenavn: 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 GmbH

Firma adresse: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Navn: Dr. Martin Landherr

Stilling: Vice President Operations

Fullmektig person til sammenstilling av de tekniske dokumentene:

Underskrift: 

Sted og dato:

Winnenden,



Försäkran om överensstämmelse nr
giltig från tillverkningsdatum:

FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSTÄMMELSE

Produktbeskrivning: Skyddshandskar

Varumärke: 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 GmbH

Företags Adress: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Namn: Dr. Martin Landherr

Position: Vice President Operations

Befullmäktigad person för sammanställningen av en tekniska dokumentationen:

Underskrift:

Ort & datum:

Winnenden,



Vaatimustenmukaisuusvakuutus nro
voimassa valmistuspäivästä alkaen:

VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS

Tuotekuvaus: Suojakäsineet

Tuotenimi: 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 GmbH

Yritys osoite: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nimi: Dr. Martin Landherr

Toimi: Vice President Operations
Teknisten asiakirjojen kokoamiseen valtuutettu henkilö:

Allekirjoitus:

Paikka ja päiväys:

Winnenden,

Αρ. δηλώσεως συμμόρφωσης
ισχύει από την ημερομηνία παραγωγής:

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Περιγραφή προϊόντος: Προστατευτικά γάντια

Μαρκα: Milwaukee

Ονομασία μοντέλου:

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 εταιρείας: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Όνομα: Dr. Martin Landherr

Ποστο: Vice President Operations

Πληρεξουσίο πρόσωπο για την καταρτίση των τεχνικών δεδομένων:

Υπογραφή:

Τοπος & ημερομηνία:

Winnenden,



Uygunluk beyanı no.
üretim tarihinden itibaren geçerlidir:

UYGUNLUK BEYANI

Ürün tanımı: Koruyucu eldiven

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: Dr. Martin Landherr

Ünvan: Vice President Operations

Teknik belgelerin tertibinden yetkili kişi:

İmza:

Yer & tarih:

Winnenden,



Prohlášení o shodě č.:
platné od data výroby:

PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

Popis produktu: Ochranné rukavice

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: Dr. Martin Landherr

Prac. Pozice: Vice President Operations

Osoba oprávněná sestavit technickou dokumentaci:

Podpis: 

Místo a datum:

Winnenden,



Vyhlásenie o zhode č.:
platný od dátumu výroby:

VYHLÁSENIE O ZHODE

Popis produktu: Ochranné rukavice

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: Dr. Martin Landherr

Prac. Pozícia: Vice President Operations

Osoba oprávnená zostaviť technickú dokumentáciu:

Podpis:

Miesto a dátum:

Winnenden,



Deklaracja zgodności nr
ważne od daty produkcji:

DEKLARACJA ZGODNOŚCI

Product description: Rękawice ochronne

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

PODPISAŁ W IMIENIU:

Nazwa firmy: Techtronic Industries GmbH

Adres spółki: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Imię i nazwisko: Dr. Martin Landherr

Stanowisko: Vice President Operations

Osoba upoważniona do sporządzania dokumentacji technicznej:

Podpis:

Data i miejscowość:

Winnenden,



Megfelelőségi nyilatkozat száma
a gyártás időpontjától érvényes:

MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT

Termékleírás: Védőkesztyű

Márkanév: 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 GmbH

Cég címe: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Név: Dr. Martin Landherr

Pozíció: Vice President Operations
A műszaki dokumentáció összeállításával meghatalmazott személy:

Aláírás:

Kelt:

Winnenden,



Izjava o skladnosti št.
velja od datuma proizvodnje:

IZJAVA O SKLADNOSTI

Opis izdelka: Zaščitne rokavice

Blagovna 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 GmbH

Naslov podjetja: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Ime: Dr. Martin Landherr

Položaj: Vice President Operations

Oseba, pooblaščenca za sestavljanje tehnične dokumentacije:

Podpis: 

Kraj in datum:

Winnenden,



Izjava konformnosti br.
vrijedi od datuma proizvodnje:

IZJAVA KONFORMNOSTI

Opis proizvoda: Zaštitne rukavice

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: Dr. Martin Landherr

Pozicija: Vice President Operations

Ovlaštena osoba za sastavljanje tehničke dokumentacije:

Potpis: 

Mjesto & datum:

Winnenden,

Atbilstības deklarācija Nr.
derīgs no izgatavošanas datuma:

Atbilstības deklarācija

Produkta apraksts: Aizsargcimdi

Zīmola 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 GmbH

Uzņēmuma adrese: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Vārds: Dr. Martin Landherr

Amats: Vice President Operations
Persona, kas ir pilnvarota izveidot tehnisko dokumentāciju:

Paraksts:

Vieta un datums:

Winnenden,

Atitikties deklaracijos Nr.
galioja nuo pagaminimo datos:



ATITIKTIES DEKLARACIJA

Produkto aprašymas: Apsauginės pirštinės

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: Dr. Martin Landherr

Pareigos: Vice President Operations
Techninius dokumentus rengti įgaliotas asmuo:

Parašas: 

Vieta ir data:

Winnenden,

Vastavusdeklaratsioon nr
kehtib alates tootmiskuupäevast:

VASTAVUSDEKLARATSIOON

Toote kirjeldus: Kaitsekindad

Brändi 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 GmbH

Ettevõtte aadress: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Nimi: Dr. Martin Landherr

Ametikoht: Vice President Operations
Tehnilise dokumentatsiooni kokkupaneku eest vastutav isik:

Allkiri:

Koht & kuupäev:

Winnenden,

№ декларации соответствия
действительна с даты производства:

ДЕКЛАРАЦИЯ СООТВЕТСТВИЯ

Описание продукта: Защитные перчатки

Название бренда: Milwaukee

Наименование модели: _____

Номер детали ТТИ: _____

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: Dr. Martin Landherr

Должность: Vice President Operations

Лицо, уполномоченное на составление технической документации: _____

Подпись: 

Место и дата: _____

Winnenden,



Декларация за съответствие №
валиден от датата на производство:

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ

Описание на продукта: Защитни ръкавици

Име на марка: Milwaukee

Наименование на модела: _____

Номер на частта на ТТИ: _____

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 декларираме 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 GmbH

Адрес на компанията: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

Име: Dr. Martin Landherr

Длъжност: Vice President Operations

Лице, упълномощено за съставянето на техническото досие: _____

Подпис: 

Място и дата:

Winnenden,



Declarație de conformitate nr.
valabil de la data producției:

DECLARAȚIE DE CONFORMITATE

Descrierea produsului: Mănuși 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: Dr. Martin Landherr

Poziție: Vice President Operations

Persoană împuternicită cu întocmirea documentațiilor tehnice :

Semnătură:

Localitate & dată:

Winnenden,

Изјава за сообразност бр.
важи од датумот на производство:

ИЗЈАВА ЗА СООБРАЗНОСТ

Опис на производот: Заштитни ракавици

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: Dr. Martin Landherr

Позиција: Vice President Operations

Лице овластено за составување на техничката документација: _____

Потпис: 

Место и датум: _____

Winnenden,



Номер свідоцтва про відповідність
дійсний з дати виробництва:

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ

Опис продукту: Захисні рукавиці

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: Dr. Martin Landherr

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

Підпис:

Місце і дата:

Winnenden,

رقم إعلان المطابقة
صالحة من تاريخ الإنتاج:



إقرار المطابقة

قفازا وإقية: وصف المنتج
اسم العلامة التجارية: Milwaukee
اسم الطراز:

TTL: 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 لونية عن

اسم الشركة: Techtronic Industries GmbH

عنوان الشركة: Max-Eyth-Straße 10
71364 Winnenden

الاسم: Dr. Martin Landherr

المنصب: Vice President Operations
الشخص المخول بتجميع الوثائق الفنية

التوقيع

المكان والتاريخ

Winnenden,