



DoC Number:

# DECLARATION OF CONFORMITY

Product description: Safety Helmet

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: Schutzhelm

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: Casque 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: Casco di sicurezza

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: Casco protector

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: Capacete

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: Veiligheidshelm

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: Alexander Krug

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

Handtekening: 

Plaats en datum: Winnenden,

# OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING

Produktbeskrivelse: SikkerhedshjelmMærke 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 GmbHVirksomhedens adresse: Max-Eyth-Straße 10  
71364 WinnendenNavn: Alexander KrugStilling: Vice President Operations

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

Underskrift: 

By &amp; dato:

Winnenden,



Samsvarserklæring nr.

# SAMSVARSERKLÆRING

Produktbeskrivelse: Vernehjelm

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: Alexander Krug

Stilling: Vice President Operations  
Fullmektig person til sammenstilling av de tekniske dokumentene:

Underskrift: 

Sted og dato: Winnenden,

# FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSTÄMMELSE

Produktbeskrivning: Skyddshjälm

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: Alexander Krug

Position: Vice President Operations

Befullmäktigad person för sammanställningen av en tekniska dokumentationen:

Underskrift:



Ort &amp; datum:

Winnenden,

# VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS

Tuotekuvaus: Suojakypärä

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: Alexander Krug

Toimi: Vice President Operations  
Teknisten asiakirjojen kokoamiseen valtuutettu henkilö:

Allekirjoitus:



Paikka ja päiväys:

Winnenden,

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Περιγραφή προϊόντος: Προστατευτικό κράνος

Μαρκα: Milwaukee

Όνομασία 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 εταιρίας: Max-Eyth-Straße 10  
71364 Winnenden

Όνομα: Alexander Krug

Ποστο: Vice President Operations

Πληρεξούσιο πρόσωπο για την καταρτιση των τεχνικών δεδομένων:

Υπογραφή:



Τοπος & ημερομηνία:

Winnenden,

Uygunluk beyanı no.

## UYGUNLUK BEYANI

Ürün tanımı: Koruyucu baret

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: Ochranná přilba

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: Ochranná prilba

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: Kask ochronny

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 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: VédősisakMárkanév: 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 Operations

A műszaki dokumentáció összeállításával meghatalmazott személy: \_\_\_\_\_

Aláírás: Kelt: Winnenden,

## IZJAVA O SKLADNOSTI

Opis izdelka: Varovalna čelada

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: Alexander Krug

Položaj: Vice President Operations

Oseba, pooblaščen za sestavljanje tehnične dokumentacije:

Podpis:



Kraj in datum:

Winnenden,

Izjava konformnosti br.

## IZJAVA KONFORMNOSTI

Opis proizvoda: Zaštitni šljem

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: AizsargķivereZīmola 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: Apsauginis šalmas

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: KaitsekiiverBrändi 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 Operations

Tehnilise dokumentatsiooni kokkupaneku eest vastutav isik: \_\_\_\_\_

Allkiri: Koht & kuupäev: Winnenden,

# ДЕКЛАРАЦИЯ СООТВЕТСТВИЯ

Описание продукта: Защитная каска

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: Предпазен шлемИме 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: Cască 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

SEMNAS 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: Заштитен шлем

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,

## ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ

Опис продукту: Захисна каска

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

الخوذة الواقية: 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,