



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
EU DECLARATION OF CONFORMITY

1. ŚOI (typu): **URGENT 1009**.
PPE (type): **URGENT 1009**.
2. Nazwa i adres producenta: **URGENT M. Więżniak Spółka Jawna**,
ul. Przemysłowa 1, 87-630 Skępe, Polska.
*Name and address of the manufacturer: **URGENT M. Więżniak Spółka Jawna, Przemysłowa str. 1, 87-630 Skępe, Poland.***
3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność
producenta: **URGENT M. Więżniak Spółka Jawna**, ul. Przemysłowa 1,
87-630 Skępe, Polska.
*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the
manufacturer: **URGENT M. Więżniak Spółka Jawna,**
Przemysłowa str. 1, 87-630 Skępe, Poland.*
4. Przedmiot deklaracji: **rękawice ochronne typu URGENT 1009**,
kategoria I zagrożeń (ochrona przed powierzchniowymi urazami
mechanicznymi oraz przed pyłem i zabrudzeniami).
*Object of the declaration: **protective gloves type URGENT 1009,**
category II risk (protection against superficial mechanical
injuries and against dust and dirt).*
5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z
odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:
ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE)
2016/425 z dnia 9 marca 2016 r.
*The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the
relevant Union harmonisation legislation: **REGULATION (EU) 2016/425 OF**
THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 9 March 2016.*

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:

POLSKA NORMA PN-EN ISO 21420:2020-09 Rękawice ochronne.

Wymagania ogólne i metody badań.

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:

Polish Standard PN-EN ISO 21420:2020-09 Protective gloves.

Requirements general and test methods.

7. Nie dotyczy.

Not applicable.

8. Nie dotyczy.

Not applicable.

9. Informacje dodatkowe: **brak.**

*Additional information: **lack.***

Podpisano w imieniu: **producenta.**

*Signed for and behalf of: **manufacturer.***

Miejsce i data wydania: **Skępe, 14 września 2023 r.**

*Place and date of issue: **Skępe, 14 September 2023r.***

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis : Marek Więżniak - współwłaściciel

Name, function, signature: Marek Więżniak - co owner

URGENT M. Więżniak

spółka jawna

ul. Przemysłowa 1, 87-630 Skępe

NIP: 466 037 45 65