

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CE CE DECLARATION OF CONFORMITY

ORTOMEDIPLUS, S.L.U.
POL. IND. EL RUBIAL, C/8 – Nº 11 VILLENA (Alicante) - ESPAÑA

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE EL PRODUCTO:
DECLARE UNDER THEIR RESPONSIBILITY THAT THE PRODUCT:

Tipo: EPI (Equipo de Protección Individual), CATEGORÍA 1
Type: PPE (Personal Protection Equipment), CATEGORY 1

Nombre / Modelo (Name / Model): 21019

UDI-DI básico: 84356621FOOTWEARE2

CUMPLE LOS REQUISITOS ESENCIALES DEL REGLAMENTO:
MEET THE ESSENTIAL REQUIREMENTS OF THE REGULATION:

Reglamento (UE) 2016/425 Relativo a Equipos de Protección Individual.

Regulation (UE) 2016/425 Relating to Personal Protection Equipment.

INFORMACIÓN ADICIONAL:
OTHER INFORMATION:

Ortomediplus, S.L.U., declara bajo su responsabilidad que dichos productos cumplen los requisitos esenciales según el Reglamento (UE) 2016/425 por el que se regulan los Equipos de Protección Individual en la Unión Europea.

Ortomediplus, SLU, declares under its responsibility that these products meet the essential requirements according to Regulation (UE) 2016/425 by which the Personal Protection Equipment is regulated in European Union.

Lugar / Place: Villena ALICANTE (SPAIN)

Fecha / Date: 01/01/2024

Nombre / Name: Andrés Herrero Ortín

Cargo / Position: Gerente / CEO

Firmado / Signed:

