

EU Konformitätserklärung

EU Declaration of Conformity

Wir, die Firma
We, the company

Name des Unternehmens / *company name*
Efalock Professional Tools GmbH

Anschrift (Straße, Nr.) / *address (street, no.)*
Gattingerstrasse 20

PLZ Ort / *postal code and city*
97076 Würzburg

Land / *country*
Deutschland / *Germany*

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt:
declare under our sole responsibility that the following product:

Gerät / type of product: Nitril Schutzhandschuhe

Handelsmarke / trademark:

Modell / model	Artikel-Nr. / article-no	weitere Angaben / further details
Nitril Schutzhandschuhe	5778005102	Schwarz / black

die grundlegenden Anforderungen der aufgeführten EU-Richtlinien erfüllt:
meets the essential requirements of the following EU-Directives:

(EU) 2016/425 Verordnung über persönliche Schutzausrüstungen (PSA) [OJEU L81/51-98, 31.03.2016]
(EU) 2016/425 Regulation on personal protective equipment (PPE) [OJEU L81/51-98, 31.03.2016]

Angewandte Normen und Prüfvorgaben / Applied standards and test specifications:

EN 420:2003+A1:2009

EN ISO 374-1:2016 + A1:2018

EN ISO 374-5:2016

Die notifizierte Stelle Nr. / The notified body no. 2777

Name des Unternehmens, Anschrift (Straße, Nr.), PLZ Ort / *company name; address (street, no.); postal code and city*
SATRA Technology Centre, Wyndham Way, Telford Way, Kettering, Northamptonshire, NN16 8SD, UK

hat das Konformitätsverfahren nach Anhang II der PSA Verordnung (EU) 2016/425 als Kategorie III Produkt durchgeführt.
has carried out the conformity procedure using the recommendation (EU) 2020/403 as a Category III product.

Bevollmächtigter zur Zusammenstellung der technischen Unterlagen:
Authorized person for technical documentation:

wie oben / *as above*

Name des Unternehmens / *company name*
Efalock Professional Tools GmbH

Anschrift (Straße, Nr.) / *address (street, no.)*
Gattingerstrasse 20

PLZ Ort / *postal code and city*
97076 Würzburg

Land / *country*
Deutschland / *Germany*

Unterzeichner:
Signatory :

Name / *name*
Stefan Pokinskyj
Position / *position*
Geschäftsführer / *General Manager*

Würzburg, 14.02.2022

Ort, Datum / *place; date*

Unterschrift / *signature*