

Δήλωση Συμμόρφωσης Ε.Ε. EU Declaration of Conformity



Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη του κατασκευαστή:
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer:

Επωνυμία Κατασκευαστή / Manufacturer's Name:	MENTOR ΕΛΛΑΣ ΙΚΕ	MENTOR HELLAS IKE
Διεύθυνση Κατασκευαστή / Manufacturer's Address:	10 ^ο χλμ Θεσσαλονίκης- Κατερίνης Σίνδος 57400, Θεσσαλονίκη	10km Thessaloniki – Katerini, Sindos 57400 Thessaloniki, Greece

Δηλώνει ότι το παρακάτω μέσο ατομικής προστασίας (ΜΑΠ)
Declares that the following Personal protective equipment (PPE)

Ονομασία / Model:	FM-250
Κωδικός / SKU:	16-311-019
Περιγραφή / Description:	FFP2 Μάσκα προστασίας μιας χρήσης με βαλβίδα FFP2 Disposable Respiratory with valve

είναι σύμφωνο προς τη σχετική ενωσιακή νομοθεσία εναρμόνισης :
is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

Κανονισμός ΜΑΠ (ΕΕ) 2016/425 στις απαιτήσεις και στα εναρμονισμένα πρότυπα:
Regulation PPE (EU) 2016/425 to the requirements and the relevant Union harmonisation standards:



EN 149:2001+A1:2009 Μέσα προστασίας της αναπνοής / Respiratory protective devices

Αυτό το ΜΑΠ είναι πανομοιότυπο με το μοντέλο που υπόκειται στο πιστοποιητικό εξέτασης τύπου ΕΕ (ενότητα Β) που εκτελείται από τον κοινοποιημένο οργανισμό :
This PPE is identical to the model subject to the EU type-examination certificate (Module B) carried out by the notified body:

BSI Group (Αριθμός Κοινοποιημένου / Notified Body : 2797)
Say Building, John M. Keynesplein 9,
1066 EP, Amsterdam,
Netherlands

και εξέδωσε το πιστοποιητικό εξέτασης τύπου ΕΕ με αριθμό :
and issued the EU type-examination certificate No:
CE 797723

Θεσσαλονίκη / Thessaloniki, 8/11/2023

Για την/ For MENTOR HELLAS IKE

MENTOR HELLAS IKE
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΣ - ΕΙΣΑΓΟΓΕΣ
10ο ΧΛΜ. Ε.Ο. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
ΤΚ. 57400 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ ΤΗΛ. 2310 703193
ΑΦΜ. 800.64.54.80 ΔΟΥ. ΙΩΝΙΑΣ

Θεοφρονίδου Ειρήνη
Theofronidou Eirini
Διαχειρίστρια / Manager