



<b>“OVER MEDICAL” MASCHERINA A 3 STRATI CON ELASTICI AURICOLARI</b>			
Documento DIC –FME/003	Data: 10/04/15	Edizione: 03-04-15	Pag.: 1/1

## DICHIARAZIONE CE di CONFORMITÀ PRODOTTO

La sottoscritta:

**ICOGUANTI S.p.A.**  
con sede amministrativa in C.so Carbonara 10A/1  
Genova, Italia

Domiciliata all'interno della Comunità Economica Europea, fabbricante del Dispositivo Medico:

**“OVER MEDICAL”  
MASCHERINA A 3 STRATI CON ELASTICI AURICOLARI**

***dichiara sotto la sua responsabilità che il dispositivo soddisfa tutte le disposizioni applicabili nella Direttiva 93/42/CEE e s. m. i. sui Dispositivi Medici.***

A tale scopo la scrivente dichiara che Il dispositivo medico in oggetto:

- Soddisfa i requisiti essenziali richiesti dall' Allegato I della Direttiva 93/42/CEE e succ. mod. integrazioni.
- È da considerarsi , in quanto dispositivo non invasivo, come appartenente alla CLASSE I.
- Il prodotto non è STERILE.

La presente per gli usi consentiti dalla legge.

In fede  
ICOGUANTI S.p.A.  
Direttore Operativo  
Ing. Marco Bottino