



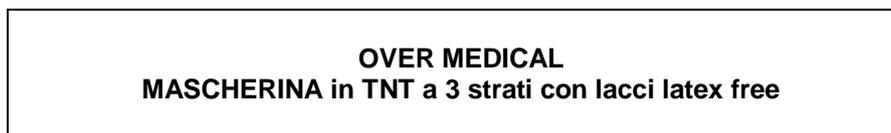
“OVER MEDICAL”			
MASCHERINA in TNT a 3 strati con lacci latex free			
Documento DIC –FMT/002	Data: 10/10/14	Edizione: 02-10-14	Pag.: 1/1

DICHIARAZIONE CE di CONFORMITÀ PRODOTTO

La sottoscritta:

ICOQUANTI 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:



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 in oggetto:

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

La presente per gli usi consentiti dalla legge.

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