

EU DECLARATION OF CONFORMITY

Manufacturer name or authorised representative / Herstellername oder autorisierter Vertreter / Naam van de fabrikant of gemachtigde vertegenwoordiger / Nazwa producenta lub autoryzowany przedstawiciel:
GMA Hong Kong Limited

Manufacturer or authorised representative address / Adresse des Herstellers oder autorisierten Vertreters / Adres van de fabrikant of gemachtigde vertegenwoordiger / Adres producenta lub autoryzowanego przedstawiciela:
Unit 2003, Stelux House, No.698 Prince Edward Road East, San Po Kong, Kowlong, Hong Kong

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer, in accordance with the following Directive(s) / Diese Konformitätserklärung wird unter der alleinigen Verantwortung des Herstellers ausgestellt und entspricht den folgenden Richtlinien / Deze conformiteitsverklaring wordt afgegeven onder de exclusieve verantwoordelijkheid van de fabrikant, in overeenstemming met de volgende richtlijn(en) / Niniejsza deklaracja zgodności zostaje wydana na wyłączną odpowiedzialność producenta zgodnie z następującą(-ymi) dyrektywą(-ami):

Directive number / Richtlinien-Zahl / Nummer van de richtlijn / Numer dyrektywy:	2016/425 (EU) Personal Protective Equipment (PPE) Regulation
Directive number / Richtlinien-Zahl / Nummer van de richtlijn / Numer dyrektywy:	
Directive number / Richtlinien-Zahl / Nummer van de richtlijn / Numer dyrektywy:	
Directive number / Richtlinien-Zahl / Nummer van de richtlijn / Numer dyrektywy:	

It is hereby declared that / Hiermit wird bekannt gegeben / Hierbij wordt verklaard dat / Niniejszym oświadczam się, że:

Product name / Produktname / Productnaam / Nazwa produktu: **Solid Wayfarer 2 Pack Sunglasses Set**

Model number / Modellnummer / Modelnummer / Numer modelu: **NGI-1205**

Batch number (if applicable) / Batchnummer (falls zutreffend) / Batchnummer (indien van toepassing) / Numer partii (jeśli dotyczy):

Colour photograph of product / Farfoto des Produkts / Kleurenfoto van product / Kolorowe zdjęcie produktu:



is in conformity with the applicable requirements of the following harmonised standards / steht in Einklang mit den zutreffenden Anforderungen der folgenden harmonisierten Standards / voldoet aan de toepasselijke vereisten van de volgende geharmoniseerde normen / jest zgodny z obowiązującymi wymogami następujących zharmonizowanych standardów:

Standard / Standard / Norm / Standard	Title / Title / Titel / Tytuł	Version / Version / Versie / Wersja
EN ISO 12312-1	Eye and face protection — Sunglasses and related eyewear — Part 1: Sunglasses for general use	2013/A1:2015

Additional information / Weitere Informationen / Aanvullende informatie / Dodatkowe informacje:

Filter Category: TOP BLACK FRAME ONE IS 2, THE BOTTOM BLUE FRAME ONE IS 3

Notified body name and no. (where applicable) / Verständigte Körperschaft und Nr. (wo zutreffend) / Naam en nr aangemelde instantie. (indien van toepassing) / Nazwa i numer jednostki notyfikowanej (jeśli dotyczy):

Description of notified body intervention / Beschreibung der verständigten Körperschaft / Beschrijving aangemelde instantie / Opis interwencji jednostki notyfikowanej:

Notified body certificate no. issued (where applicable) / Nr. der verständigten und ausstellenden Körperschaft (wo zutreffend) / Uitgegeven certificaatnummer van aangemelde instantie (indien van toepassing) / Numer wydanego certyfikatu jednostki notyfikowanej (jeśli dotyczy):

I hereby declare that the equipment named above has been designed to comply with the essential health and safety requirements of the above legislation / Hiermit erkläre ich, dass die oben genannten Ausrüstungsgegenstände in Übereinstimmung mit den wesentlichen Gesundheits- und Sicherheitsanforderungen des oben genannten Gesetzgebers entwickelt wurden. / Ik verklaar hierbij dat de hierboven genoemde apparatuur is ontworpen om te voldoen aan de essentiële veiligheids- en gezondheidseisen van de bovenstaande wetgeving / Niniejszym oświadczam, że sprzęt wskazany poniżej został zaprojektowany tak, aby spełniać zasadnicze wymogi dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w wyżej wymienionych przepisach.

Signed for and on behalf of / Unterzeichnet für / Ondertekend voor en namens / Podpisano za i w imieniu:

Name / Name / Naam / Imię i nazwisko: Walid Mouawad	Position / Position / Functie / Stanowisko: Production Manager
Place of issue / Ausstellungsort / Plaats van afgifte / Miejsce wydania: New York, NY 10016	Date of issue / Ausstellungsdatum / Uitgavedatum / Data wydania: April 09, 2024