

EU/UK DECLARATION OF CONFORMITY

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

UK – Warren Mellor, FGX Europe, Longbridge Hayes Road, Longport, Stoke-on-Trent, Staffordshire, ST6 4DS
EU – Daniel A. Lahousse, Polinelli S.r.l, Via Roma 57, 21020 Daverio (VA) Italy

Manufacturer or authorised representative address / Adresse des Herstellers oder autorisierten Vertreters / Adres van de fabrikant of gemachtigde vertegenwoordiger / Adres producenta lub autoryzowanego przedstawiciela:

UK – FGX Europe, Longbridge Hayes Road, Longport, Stoke-on-Trent, Staffordshire, ST6 4DS
EU – Polinelli S.r.l, Via Roma 57, 21020 Daverio (VA) Italy

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 Personal Protective Equipment 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, że:

Product name / Produktname / Productnaam / Nazwa produktu: 54360MNMK699

Model number / Modellnummer / Modelnummer / Numer modelu: 10263235.COM

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

Colour photograph of product / Farbfoto 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 ISO12312-1	Eye and face protection — Sunglasses and related eyewear — Part 1: Sunglasses for general use	ISO 12312-1:2013/Amd 1:2015

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

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): Not applicable

Description of notified body intervention / Beschreibung der verständigten Körperschaft / Beschrijving aangemelde instantie / Opis interwencji jednostki notyfikowanej: Not applicable

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): Not applicable

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:

FGX Europe and Polinelli Srl.



Name / Name / Naam / Imię i nazwisko: Daniel A. Lahousse

Position / Position / Functie / Stanowisko: Quality Assurance Director

Place of issue / Ausstellungsort / Plaats van afgifte / Miejsce wydania: UK and EU

Date of issue / Ausstellungsdatum / Uitgavedatum / Data wydania: 2/21/2023