

TOYA S.A.
ul. Sołtysowicka 13 - 15
51 - 168 Wrocław
tel.: 071 32 46 200
fax: 071 32 46 373
e-mail: biuro@yato.pl

ODDZIAŁ WARSZAWSKI
Teren ProLogis Park Nadarzyn
al. Kasztanowa 160
05 - 831 Młochów k. Nadarzyna
tel.: 022 73 82 800
fax: 022 73 82 828

DECLARATION OF CONFORMITY | DEKLARACJA ZGODNOŚCI

0525/YT-74658/EC/2025

1. Personal protective equipment (PPE): | 1. Środek ochrony indywidualnej (ŚOI):

nr produktu: YT-74658, YT-74659, YT-74660, YT-74661, YT-74662

item no.: YT-74658, YT-74659, YT-74660, YT-74661, YT-74662

2. Name and address of the manufacturer: | 2. Nazwa i adres producenta:

TOYA S.A., ul. Sołtysowicka 13 - 15, 51-168 Wrocław

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacture

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta

4. Object of the declaration | 4. Przedmiot deklaracji:

Working gloves, fingerless; cat. I; item no.: YT-74658 (size 8); YT-74659 (size 9); YT-74660 (size 10);

YT-74661 (size 9); YT-74662 (size 10)

Rękawice robocze, bez palców; kat. I; nr katalogowy: YT-74658 (roz. 8); YT-74659 (roz. 9); YT-74660 (roz. 10);

YT-74661 (roz. 9); YT-74662 (roz. 10)

5. The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

2016/425 Personal Protective Equipment

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

2016/425 Środki Ochrony Indywidualnej

6. References to the relevant harmonised standards used, including the date of the standard, or references to the other technical specifications, including the date of the specification, in relation to which conformity is declared:

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:

EN ISO 21420:2020 + A1:2024

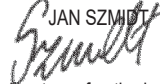
Wrocław, 2025.05.09

(place and date of issue)

(miejsce i data wydania)

V-CE PREZES ZARZĄDU

JAN SZMIDT



(name and signature of authorized person)
(nazwisko i podpis osoby upoważnionej)