

DICHIARAZIONE UE DI CONFORMITA'
(ai sensi dell'allegato II.A della Direttiva Ascensori 2014/33/UE)
EU - ÜBEREINSTIMMUNGSBESCHEINIGUNG
(GamaB der Anlage II.A der Aufzugsrichtlinie 2014/33/UE)
EU CONFORMITY DECLARATION
(according to annex II.A European Directive 2014/33/UE)

HYDRONIC LIFT S.p.A. – Via per Cadrezzate 21/C4, 21020 Brebbia (VARESE) ITALY

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL COMPONENTE DI SICUREZZA QUI SOTTO DESCRITTO:
ERKLAERT, AUF EIGENE VERANTWORTUNG, DASSE DIE UNTER BESCHRIEBENEN SICHERHEITSKOMPONENTE:
DECLARES, UNDER ITS OWN RESPONSABILITY, THAT SAFETY DEVICE HERE UNDER DESCRIBED:

Categoria / Art / Category: **AMMORTIZZATORE IDRAULICO A DISSIPAZIONE DI ENERGIA
ÖLPUFFER
ENERGY DISSIPATION TYPE OIL BUFFER**

Marca / Marke / Mark: **HYDRONIC LIFT S.p.A.**

Tipo / Typ / Type: **655000G51**

Identif. Commerciale / Kommerzielle Kenneichnung /
Commercial identification: **OBA 18**

Data di fabbricazione / Baujahr / Date of manufacture: **2016**

ED AVENDO, AI SENSI DELL'ALLEGATO VII DELLA DIRETTIVA 2014/33/UE, SOTTOPOSTO IL PROPRIO SISTEMA
DI GARANZIA QUALITA' AI CONTROLLI DA PARTE DELL'ORGANISMO NOTIFICATO:
NACH UNTERBREITUNG DES EIGENEN QUALITAETSSICHERUNG-SYSTEM DER BENANNTEN STELLE ZUR
UEBERPRUEFUNG LAUT ANLAGE VII DER RICHTLINIE 2014/33/UE:
AND HAVING, ACCORDING TO ANNEX VII OF EUROPEAN DIRECTIVE 2014/33/UE, SUBMITTED ITS QUALITY SYSTEM
TO CONTROL BY NOTIFIED BODY:

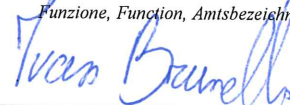
TÜV Italia
Via Carducci, 125
Sesto S. Giovanni (MI)
Organismo notificato Nr. 0948 / Benannte Stelle Nr. 0948 / Notified body: Nr. 0948

SODDISFA I REQUISITI ESSENZIALI DI SICUREZZA E SALUTE DELLA DIRETTIVA ASCENSORI 2014/33/UE
Das Sicherheitsbestandteil befriedigt die Einhaltung der Sicherheits- und Gesundheitsschutz Grund-Forderungen der Aufzugsrichtlinie
2014/33/UE
SATISFIES ESSENTIAL SAFETY AND HEALT REQUIREMENTS ACCORDING TO LIFT DIRECTIVE 2014/33/UE

Norme tecniche di riferimento / Technische Bezugsnormen / Technical rules: **EN 81-1:1998 + A3:2009
EN 81-20:2014
EN 81-50:2014**

Brebbia (VA), li 20.04.2016

Firma
TECHNICAL MANAGER
Funzione, Function, Amtsbezeichnung



Installazione a cura della Ditta:/
Anwendung von Unternehmen:/
Application by Company: /

Numero di Impianto/Fabrik Nr./Contract No.:
Riferimento Ordine:/Auftragsnummer:/Order no.: