

KONFORMITÄTSERKLAERUNG

CE

HERSTELLER / HERSTELLER

NAME

AFOI TSALIKI O.E. BIOTECHNIA EIDON THERMANSEOS

ADRESSE

KLIROTEMAXIO 439 KAPETAN EFKLIDI 0 PLZ: 57013 ORAIOKASTRO Tel. 2310 684595 - FAX. 2310 684595 www.thermiki.gr - E-Mail: info@thermiki.gr

ERKLAERT HIERMIT, DASS :

TYP	SERIENNUMMER
GASKAMIN	

ENTSPRICHT DEN BESTIMMUNGEN DER RICHTLINIEN

305/2011/EU	2014/30/EU	2014/35/EU	2016/426/EU
--------------------	-------------------	-------------------	--------------------

VOM HERSTELLER ANGEWANDTE NORMEN

EN 613:2001

Jahr der CE-Kennzeichnung	2021
---------------------------	-------------

ANGABEN ZUR PERSON, DIE IM NAMEN DES HERSTELLERS ZUR UNTERZEICHNUNG DER ERKLAERUNG BEVOLLMAECHTIGT IST

NAME

MICHAIL TSALIKIS

ADRESSE

KLIROTEMAXIO 439 KAPETAN EFKLIDI 0 PLZ: 57013 ORAIOKASTRO Tel. 2310 684595 - FAX. 2310 684595 www.thermiki.gr - E-Mail: info@thermiki.gr

ORT UND DATUM	STEMPEL DES HERSTELLERS
UNTERSCHRIFT	