



# DECLARATION DE CONFORMITE CE



La personne responsable

FABRICANT

IMPORTATEUR

FABRICANT (NOM ET ADRESSE)

IMPORTATEUR (NOM ET ADRESSE)

**E.R.M.A. FLUX S.A.**

943 rue pasteur  
Parc d'activités

**60700 PONT-SAINT-MAXENCE  
FRANCE**

DESCRIPTION DE LA MACHINE

LA MACHINE EST CONFORME AUX DIRECTIVES CE, NORMES TRANSPOSEES HARMONISEES ET NORMES TECHNIQUES COMME SUIV

Marque, modèle, type et style :

**HOTTE ASPIRANTE**

**HMA 20/10**

Date de fabrication : **2012**

Numéro de série : **GF/SJ/05079/01/11E**

Numéro de modification :

Description complémentaire :

- **DIRECTIVE « MACHINES »  
2006/42/CE**
- **DIRECTIVE « BASSE TENSION »  
73/23/CEE modifiée 93/68/CEE**
- **DIRECTIVE « CEM »  
2004/108/CE**

CETTE SECTION NE S'APPLIQUE QU'AUX MACHINES DE L'ANNEXE 4 DU REGLEMENT

ORGANISME AGREE (Nom, Adresse et/ou identification)	Dossier de construction technique	
	Certificat d'examen type CE	Daté :
	Numéro du certificat :	
	Certificat adéquatation de la machine (Ou exemple) accordé	Daté :
Numéro du certificat :		

La machine ci-dessus, tenant compte de l'état actuel de la technique, est conçue et construite au mieux pour être aux exigences hygiène & sécurité indiquées dans le dossier technique

Pour le fabricant

Pour l'importateur dans la Communauté Européenne

Nom : P.MICHEL

Statut : Responsable Electrique.

Date : 14.05.2012      Signature : 

Nom :

Statut :

Date :                      Signature :