

# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE/EU DECLARATION OF CONFORMITY

Nr/No 2023/HLB0009

1. **Model/Model HLB09, Nr. Partii/Batch no. (MM,RRRR)**

MM - Miesiąc/Month  
RRRR – Rok/Year

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

Abisal Sp. z o.o., Św. Elżbiety 6, 41-905 Bytom, Polska (Poland)

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta.  
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Przedmiot deklaracji. / Object of declaration  
**Hulajnoga / Scooter HLB09**

Nr. Partii / Batch no. (MM,RRRR)  
MM – Miesiąc / Month  
RRRR – Rok / Year



5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego.  
The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation.

**DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2009/48/WE z dnia 18 czerwca 2009r. w sprawie bezpieczeństwa zabawek.**

**DIRECTIVE 2009/48/EC OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 18 June 2009 on the safety of toys.**

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.

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.

**EN 71-1:2014+A1:2018**

**„Bezpieczeństwo zabawek – Część 1: Właściwości mechaniczne i fizyczne”**

„Safety of toys – Part 1: Mechanical and physical properties”

**EN71-2:2020**

**„Bezpieczeństwo zabawek – Część 2: Palność”**

„Safety of toys – Part 2: Flammability”

**EN71-3:2019+A1:2021**

**„Bezpieczeństwo zabawek – Część 3: Migracja określonych pierwiastków”**

„Safety of toys – Part 3: Migration of certain elements”

7. Tam, gdzie ma to zastosowanie, jednostka notyfikowana (nazwa, numer) przeprowadziła (opis interwencji) i wydała certyfikat:

Where applicable: the notify body (name, number) performed (description of intervention) and issued the certificate:

Nie dotyczy / Not applicable

8. Informacje dodatkowe / Additional information

Nie dotyczy / Not applicable

Podpisano w imieniu: Zarząd spółki Abisal Sp. z o.o. / The Company's Management Board of Abisal Sp. z o.o.

(miejsce i data wydania) / (place and date of issue)

Bytom 26,04,2023

(imię i nazwisko, stanowisko) (podpis) /  
(name, function) (signature):

Julian Łaba – Prezes / President

CZŁONEK ZARZĄDU

*Julian Łaba*

CE

**ABISAL** Sp. z o.o.  
41-905 BYTOM, ul. Św. Elżbiety 6  
tel. (032) 388-60-60, fax (032) 388-60-70