DECLARATION DE CONFORMITE UE/EU DECLARATION OF CONFORMITY

Nom du fabricant :	**PRODONT HOLLIGER**
Manufacturer's name :	**PRODONT HOLLIGER**
Adresse du fabricant	3 La Marnasse 63880 Olliergues FRANCE
Manufacturer's address	3 La Marnasse 63880 Olliergues FRANCE
Numéro enregistrement unique Single registration number	FR-MF-000000956 FR-MF-000000956

Nous soussignés, certifions que la déclaration UE de conformité est établie sous notre seule responsabilité
We, the undersigned, certify EU declaration of conformity is issued under our sole responsability.

Nom des dispositifs médicaux et Basic UDI-DI de base Voir Annexe A
Name of the medical devices and Basic UDI-DI see Annex A

Destination :
Intended purpose :

Classe des dispositifs médicaux Class of medical devices	I I
Organisme notifié : Notified Body :	non applicable not applicable
Procédure d'évaluation de la conformité : Conformity assessment procedure :	annexes II, III, IV annexes II, III, IV
Certificat(s) délivré(s) : Certificat{s) issued :	ISO 13485 :2016-NF EN ISO 13485 N°15673-M ISO 13485 :2016-NF EN ISO 13485 N°15673-M

Nous, soussignés, assurons et déclarons que les Dispositifs Médicaux définis ci-dessus sont conformes au règlement 2017/745 ; ils remplissent de ce fait les exigences générales en matière de sécurité et de performances de l'annexe I.
We, the undersigned, certify and declare that the Medical Device's specified above are in conformity with the Regulation2017/745 ; are hereby complies with the general safety and performance requirement of Annex I

Fait à/ Done at : Olliergues

Date de première émission/ First emission date :	2021-05-01
Début de Validité/ Effective date :	2021-05-01
Valable jusqu'au/ Expiry dare :	2023-09-27

Cros Catherine
Quality and Regulatory for Prodont Holliger

