

EU DECLARATION OF CONFORMITY /DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE
Regulation /Regolamento UE 2017/745

The declaration is released under the sole responsibility of the manufacturer
La dichiarazione è rilasciata sotto la responsabilità esclusiva del fabbricante

Manufacturer /Fabbricante: **Spencer Italia s.r.l.**
Via Provinciale, 12 – 43038 Sala Baganza (PR) – Italy

Single registration number /
Numero di registrazione unico: **IT-MF-000027507**

Medical Device /Dispositivo Medico: **STX 494 - CINTURA 2PZ METALLO/MOSCHETTONE**

Code /Codice: **ST00494**

BASIC UDI-DI /UDI-DI di base: **805771123CINTURETRATCA**

LOT /Lotto – SN /Matricola: **2301544020**

Quantity /Quantità: **0**

Risk Class /Classe di rischio:
(Annex VIII/Allegato VIII) **I**

Conformity assessment procedure/
Procedura valutazione conformità: **NP**

Rule /Regola: **1**

Spencer Italia s.r.l. declares under its sole responsibility that the above mentioned medical device is in compliance with the essential requirements of the Regulation 2017/745 and to the applicable regulations and common specifications.

Spencer Italia s.r.l. dichiara sotto la sua sola responsabilità che il Dispositivo Medico sopra menzionato, è conforme ai requisiti del Regolamento 2017/745, alle norme e alle specifiche comuni applicabili.

The list of applicable rules is reported in the Technical File /La lista delle norme applicabili è riportata nel relativo Fascicolo Tecnico

Sala Baganza (PR) - IT, 25-03-24

First name and surname /Nome cognome: Marco Curti

Signature /Firma



Person in whose name and on whose behalf this declaration of conformity has been signed /
Persona a nome e per conto della quale è stata firmata la presente Dichiarazione UE:



Antonio Ciardella (Legal Representative /Legale Rappresentante)