

AIR LIQUIDE Division Matériel Cryogénique Sce Emetteur : SQ	N° de document SQI 45.339.05
--	---------------------------------

**Déclaration de conformité à la directive 93/42/ classe IIa du 14 Juin 1993 relative aux dispositifs n**  
**Declaration from correspondence to the Directive of Medical Devices 93/42 classe II a of 14 June**  
**Dichiarazione di conformità alla direttiva 93/42 classe II a del 14 Giugno 1993 relativa ai prodotti**  
**Declaracion de conformidad al Decreto 93/42/EWG Clase II a del 14 de Junio 1993 relativo a los e**  
**CE-konformitätserklärung zur Richtlinie 93/42/EWG, klasse II a, des rates vom 14. Juni 1993 üb**

**Nous :**

**We :** AIR LIQUIDE DIVISION MATERIEL CRYOGENIQUE

**Noi :** 8 avenue GUTENBERG BUSSY SAINT GEORGES -

**Nosotros :** 77607 MARNE LA VALLEE

**Wir :**

**Déclarons que le prod :** GT 2 à GT 40

**N° de série :**

**Declare that the product :**

**Serial :**

**Dichiariamo che il prodotto :**

**Numero di serie :**

**Confirmamos que este produc**

**Numero de la seria :**

**bestätigen, dass dieses Produkt :**

**Serien-nr :**

**Satisfait aux dispositions de la (des) Directive (s) du conseil :**

**Is in compliance with the requirements of :**

**E' conforme alla normativa CE :**

**DIRECTIVE 93/42/Classe IIa selon l'annexe II**

**Corresponde a las disposiciones de los decretos CE :**

**Die CE-Richtlinien des rates erfüllt und :**

**Et est conforme à la (aux) norme (s) ou autre (s) document (s) normatif (s) suivants :**

**And complies with the following standards :**

**EN 13485**

**Ed è conforme alle norme o agli altri documenti o normative seguenti :**

**Y se conforme a la (s) norma(s) o a otro documento normativo :**

**Den normen oder anderen normativen dokumenten entspricht :**

**Organisme notifié ayant effectué le contrôle :**

**Notified body that carried our the inspection :**

**APRAGAZ**

**Organismo ufficiale avente effettuato il controllo :**

**Chaussée Vilvorde,156**

**Orgnismo desinado que ha efectuado el control :**

**1120-BRUXELLES**

**Der von uns beauftragte zertifizierer hat die prüfung durchgeführt :**

**N° Identification :**

**Identification Nr :**

**Numero d'identificazione :** 0029

**Nr de identificacion :**

**Identifikations-Nr :**



**Bussy Saint Georges le 02/01/08**  
**(Lieu et date)**

**Thierry HERSANT**  
**Directeur d' Etablissement**  
**(Nom, titre et signature autorisée)**

Indice : d	Date : 01/08	Auteur : ESCOBEDO	Visa :	Page : 1 / 1
------------	--------------	-------------------	--------	--------------