

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE NR
EU Declaration of conformity No.

ZAP/AGM SPECIAL Truck/620 02

1. Model baterii:
Battery model:

Produkt: **Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI)**
Product: Lead-acid starter battery (SLI)
Kategoria: **SLI battery**
Category: lead-acid starter battery (SLI)

2. Wytwórca:
Manufacturer:

ZAP Sznajder Batterien S.A.
ul. Warszawska 47
05-820 Piastów
Polska (POLAND)

3. **Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność wytwórcy.**
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Przedmiot deklaracji:
Object of the declaration:

Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI)
Lead-acid starter battery (SLI)

Marka:
Brand:

ZAP AGM SPECIAL Truck

Pojemność:
Capacity:

100 Ah (C5)

Prąd rozruchu:
Cold Cranking Amps (CCA):

1 000 A

Rodzaj bloku:
Box type:

D7

Napięcie:
Electric voltage:

12 V

Numer katalogowy:
Catalog number:

620 02

5. **Opisany w pkt. 4 przedmiot deklaracji jest zgodny z odnośnym prawodawstwem harmonizacyjnym Unii:**
The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

Dyrektywy/ Rozporządzenia: **Rozporządzenie PE (UE) 2023/1542**
Directives / Regulations: Regulation (EU) 2023/1542

6. **Odniesienia do odpowiednich norm zharmonizowanych lub wspólnych specyfikacji, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w oparciu o które deklarowana jest zgodność:**

References to the relevant harmonised standards or the common specifications used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:

Normy zharmonizowane:
Harmonised standards:

Nie określono
Not available

Pozostałe normy:
Other standards:

PN-EN 50342-1 p. 6.1, 6.2;
PN-EN 50342-4
Rozporządzenie UE 1103/2010
Regulation (EU) 1103/2010

7. **Jednostka notyfikowana:**
The notified body:

Certyfikat:
Certificate:

-
-

8. **Informacje dodatkowe**
Additional information

-

Piastów, 2024-08-19

WICEPREZES ZARZĄDU
DYREKTOR GENERALNY

dr inż. Tomasz Doczekalski

Miejsce, data:
Place, date:

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby upoważnionej
Name, surname, function, signature of authorized person: