

Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉS

Siège social – *Registered office* : ZA Pôle 49 – Boulevard de la Chanterie
49124 SAINT BARTHELEMY D'ANJOU

Certifie sous sa seule responsabilité que le dispositif médical ci-dessous répond aux exigences du Règlement sur les Dispositif Médicaux 2017/745 - *Certified under its sole responsibility that the medical device below meets the requirements of the Medical Device Regulation 2017/745.*

Référence - <i>Reference</i>	Désignation - <i>Designation</i>
812009	CHAISE DE DOUCHE PLIABLE TOBAGO A ROULETTES
812039	CHAISE DE DOUCHE MOBILE NOMAD

Dispositif médical de Classe I - *Class I medical device*

Référence catalogue 812009 – 812039 – *Catalogue reference 812009 – 812039*

Référence documentation interne : DT-DMI-F-06 – *Internal documentation reference : DT-DMI-F-06*

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 14/12/2021
Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 14/12/2021

François RENIER, Président (*General Manager*)

IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 BARTHELEMY D'ANJOU
TEL. : 02 41 96 18 48
Siret 485 743 842 00032