



Déclaration de conformité UE EU Declaration of conformity



Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉS 49

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

SRN : **FR-MF-000033281**

Certifie sous sa seule responsabilité que le dispositif médical ci-dessous répond aux exigences du
Règlement sur les Dispositif Médicaux 2017/745

*Certifies under its sole responsibility that the medical device below meets the requirements of the Medical
Device Regulation 2017/745*

Code du produit/Référence catalogue – <i>Product Code/Catalogue Reference</i>	IUD-ID de base - <i>Basic IUD DI</i>	IUD ID	Désignation - <i>Designation</i>
822007	37602238835120PH	3760223834567	FAUTEUIL DE DOUCHE FORMENTERA
822070	37602238835120PH	3760223837988	FAUTEUIL ASTON TILT PRO

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

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 27/05/2024
Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 27/05/2024

François RENIER, Président (*General Manager*)


IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 ST BARTHELEMY D'ANJOU
TEL. : 02 41 96 92 48
Siret 488 743 642 00032