

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 les dispositifs médicaux de classe I listés ci-dessous répondent aux exigences essentielles du Règlement sur les Dispositif Médicaux (UE) 2017/745 :

Certifies, under its sole responsibility, that the listed below Class I medical devices meet the essential requirements of the Medical Device Regulation (EU) 2017/745:

Code du produit/Référence catalogue – <i>Product Code/Catalogue Reference</i>	Désignation - <i>Designation</i>	IUD ID
875025	Fauteuil pliant MotorLight	3760223835359
875026	Fauteuil de loisirs ID Mouv	3760223834833

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

Réf doc. / *Doc. ref.* : : DT-DMI-F-19

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 23/05/2023
Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 23/05/2023

François RENIER, Président (*General Manager*)

