



**EU DECLARATION OF CONFORMITY No. 015/18**  
**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE NR 015/18**

**1. Product range / product model:**

Gama produktów / model produktu:

SUPREMA

(LED) (SO & SOH & D & SC & SCA & SCH & SCHA)

(150 & 250 & 300 & 350 & 400 & 650) (SA & A) (1h & 2h & 3h) (AT & CT & CB)

**2. Name and address of the manufacturer:**

Nazwa i adres producenta:

INTELIGHT Sp. z o.o., ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa, Polska

**3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.**

Niniejsza deklaracja zgodności zostaje wystawiona na wyłączną odpowiedzialność producenta.

**4. Object of the declaration:**

Przedmiot deklaracji:

Emergency light luminaires / Oprawy oświetlenia awaryjnego

**5. The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:**

Wymieniony wyżej przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

The Low Voltage Directive LVD nr 2014/35/EU /

Dyrektywa Niskonapięciowa LVD nr 2014/35/UE

The Electromagnetic Compatibility Directive EMC nr 2014/30/EU /

Dyrektywa Kompatybilności Elektromagnetycznej EMC nr 2014/30/UE

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

Odniesienia do zastosowanych odpowiednich norm zharmonizowanych lub innych specyfikacji technicznych, w stosunku do których zgodność jest deklarowana:

EN 60598-1:2015 / PN-EN 60598-1:2015-04

EN 60598-2-22:2014 / PN-EN 60598-2-22:2015-01

EN 61547:2009 / PN-EN 61547:2009

EN 61000-3-2:2014 / PN-EN 61000-3-2:2014-10

EN 55015:2013+A1:2015 / PN-EN 55015:2013-10+A1:2015-08

EN 61000-3-3:2013 / PN-EN 61000-3-3:2013-10

**7. Additional information:**

Informacje dodatkowe:

This Declaration of Conformity applies to all models listed in the document.

Niniejsza Deklaracja Zgodności dotyczy wszystkich modeli wymienionych w tym dokumencie.

Signed for and on behalf of: / Podpisano w imieniu:

**Warszawa, 12.02.2018**

-----  
(place and date of issue)  
(miejsce i data wystawienia)

PREZES ZARZĄDU

*Michał Susek*

-----  
(name, function and signature of authorised person)  
(nazwisko, funkcja i podpis osoby upoważnionej)

*Intelight Sp. z o.o.*  
01-793 Warszawa, ul. Rydygiera 8  
NIP: 525-23-99-719 REGON 140934790  
KRS 0000283791, Tel. (22) 100 35 10