

**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE / WE**  
**EU / EC DECLARATION OF CONFORMITY**

1. Typ / model wyrobu: LP-1173/1W 20W WH  
*Product type / model:*
2. Nazwa i adres producenta: Light Prestige Sp. z o.o. Sp. k.  
*Name and address of the manufacturer:* ul. Torowa 45, 32-050 Skawina, Polska.
3. Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.  
*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.*
4. Przedmiot deklaracji: Oprawa oświetleniowa stała  
*Object of the declaration:* Fixed lighting fixture
5. Wymieniony powyżej przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odnośnymi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:  
*The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:*
- Dyrektywa 2014/35/UE / Directive 2014/35/EU
  - Dyrektywa 2014/30/UE / Directive 2014/30/EU
  - Dyrektywa 2011/65/UE+2015/863/UE / Directive 2011/65/EU+2015/863/EU
  - Dyrektywa 2009/125/WE / Directive 2009/125/EC
  - Rozporządzenie Komisji (WE) nr 2019/2020 /
  - Commission Regulation (EU) No 2019/2020
6. Odniesienia do odnośnych norm zharmonizowanych, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w stosunku do których deklarowana jest zgodność:  
*References to the relevant harmonised standards used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:*
- EN 60598-2-1:1989; EN 60598-1:2015+A1:2018; EN 62471:2008; EN 62493:2015;  
EN 55015:2013; EN 61547:2009; EN 61000-3-2:2014; EN 61000-3-3:2013;  
EN IEC 63000:2018
7. Jednostka notyfikowana ... (nazwa, numer) przeprowadziła ... (opis interwencji) i wydała certyfikat: ..... **Nie dotyczy.**  
The notified body ... (name, number)... performed ... (description of intervention)... and issued the certificate: ..... **Not applicable.**

8. Informacje dodatkowe / Additional information:


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

*miejsce i data wydania / place and date of issue:*

Skawina, 01.09.2021

PAWEŁ SOWA  
imie i nazwisko / name

CZŁONEK ZARZĄDU  
stanowisko / function

  
podpis / signature