

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

1. Typ / model wyrobu: LP-2383/1C GD

*Product type / model:* 1 x E27 max LED 15W, 230V~50Hz, Klasa I

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 2011/65/UE+2015/863/UE / *Directive 2011/65/EU+2015/863/EU*

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 IEC 55015:2019+A11:2020; EN IEC 61000-3-2:2019+A1:2021; EN 61000-3-3:2013+A2:2021; EN 61547:2009; EN IEC 60598-1:2021/A11:2022; EN IEC 60598-2-1:2021; EN 62471:2008; EN 62493:2015/A1:2022; EN IEC 63000:2018; IEC 62321-2:2021; IEC 62321-3-1:2013; IEC 62321-4:2013+AMD1:2017; IEC 62321-5:2013; IEC 62321-7-2:2017; IEC 62321-7-1:2015; IEC 62321-6:2015; IEC 62321-8:2017

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, 04.11.2024r.

AGATA LUTZ-FILUCIAK  
.....  
*imie i nazwisko / name*

SAMODZIELNY SPECJ. DS. JAKOŚCI  
.....  
*stanowisko / function*

  
.....  
*podpis / signature*