

Fournisseur Supplier Lieferanten LUBRILOG		N° de la déclaration Statement no. Nummer der Erklärung 20250206		
Adresse Address Adresse ZI DES CHASSES 26100 ROMANS SUR ISERE FRANCE		Nombre de feuilles Number of pages Anzahl Blätter 1		
Client Customer Kunde SEDIS 6 RUE VERJOUX 25300 VERRIERES DE JOUX		DECLARATION DE CONFORMITE (NF L 00-015C) STATEMENT OF CONFORMITY (NF L 00-015C) ÜBEREINSTIMMUNGSERKLÄRUNG (NF L 00-015C)		
N° de commande Order no. Bestellnummer 20141240 du 09.12.2024		N° et date du bordereau de livraison Number and date of delivery note Nummer und datum des Lieferscheins N° 50100 DU 22.01.2025		
Dénomination Designation Bezeichnung LUBRILOG PE 1540-2 S	Référence ou type Reference or type Gerätenummer oder Modell CIRE LUBRILOG	N° de série ou de lot Serial or batch Nr Serien-oder Losnummer G143777	Quantité Quantity Menge 180 KG	Observations Observations Beobachtungen 4 X 45 KG
Nous déclarons que la fourniture citée est conforme aux exigences du contrat et que, après vérifications et essais, elle répond en tout point, aux exigences spécifiées, aux normes et règlements applicables, sauf exceptions, réserves ou dérogations énumérées dans la présente déclaration de conformité : We hereby declare, barring exceptions, reservations, or exemptions listed in this statement of conformity, that the listed supplies comply with the contract requirements and that, after completion of testing and verification, they completely satisfy all specified requirements, and applicable standards and regulations: Wie erklären, dass die vorliegende Lieferung in Übereinstimmung mit den Vertragsanforderungen hergestellt wurde und dass sie, nach Durchführung aller Kontrollen und Prüfungen, in jeder Hinsicht den in den diesbezüglich gültigen Normen und Vorschriften festgelegten Anforderungen, bis auf die in dieser Übereinstimmungserklärung genannten Ausnahmen, Vorbehalte oder Abweichungen, entspricht:				
Responsible Qualité Fournisseur / Supplier quality manager / Qualitätsbeauftragter der Lieferfirma Nom et fonction Name and title Name und Stellung Mme. VERON Mélanie, R&D Manager				
Date Datum 16 AVRIL 2025		Signature / Unterschrift 		
Réservé à l'organisme de surveillance / Inspection body only / Die beauftragte Prüfstelle Nom et fonction Name and title Name und Stellung Date Datum				