

# DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DECLARATION OF CONFORMITY



## FABBRICANTE / MANUFACTURER

Nome / Name: **CASTEL S.r.l.**

Indirizzo / Address: Via Provinciale 2/4 - 20060 Pessano con Bornago (MI) – ITALY

La sottoscritta Società certifica sotto la propria responsabilità che le tipologie di attrezzatura sotto specificate soddisfano i requisiti della Direttiva Attrezzature a Pressione 97/23/CE ad esse applicabili.

*The undersigned Company certifies under its sole responsibility that the items of equipment specified below satisfy the requirements of the Pressure Equipment Directive 97/23/CE which apply to them.*

Le tipologie di attrezzatura sotto identificate sono state sottoposte ai controlli di fabbricazione interni, secondo il modulo A della Direttiva Attrezzature a Pressione (Controllo interno di Produzione), effettuati dal Fabbricante.

*The items of equipment identified below have been subject to internal manufacturing checks, under module A of the Pressure Equipment Directive (Internal Production Control), by the Manufacturer:*

ATTREZZATURA: **INDICATORI DI LIQUIDO E UMIDITA'**  
EQUIPMENT: **MOISTURE-LIQUID INDICATORS**

Tipo / type: **3770/13 ; 3770/M42  
3771/M42 ; 3771/17**

PS: **35 bar**

TS: **-30 / +110 °C**

Norme e specifiche tecniche utilizzate: EN 378 – 2 ; EN 12284  
*Technical standards and specifications applied:*

Altre Direttive Comunitarie applicate: N.A.  
*Other Community Directives applied:*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL FABBRICANTE  
SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

Nome / Name: Adalberto Salina

Posizione / Position: Presidente / President

Località/data / Place/date: Pessano, li 08/01/02

Firma / Signature

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Salina', written over a horizontal line.