

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: **FILTRI MECCANICI**
EQUIPMENT: **SUCTION LINE FILTERS**

Tipo / type: **4421/21C ; 4421/25C ; 4421/33C**

PS: **32 bar**

V: **4,60 l**

TS: **-40 / +80 °C**

Norme e specifiche tecniche utilizzate: EN 378 – 2 ; EN 14276-1 ; UL 207
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.