

Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉS

Siège social – *Registered office* : ZA Pôle 49 – Boulevard de la Chanterie
49124 SAINT BARTHELEMY D'ANJOU

Certifie sous sa seule responsabilité que le dispositif médical ci-dessous répond aux exigences du Règlement sur les Dispositif Médicaux 2017/745 - *Certified under its sole responsibility that the medical device below meets the requirements of the Medical Device Regulation 2017/745.*

Référence - <i>Reference</i>	Désignation - <i>Designation</i>
822011	FAUTEUIL DE DOUCHE/WC ET TRANSFERT MOOVY

Dispositif médical de Classe I - *Class I medical device*

Référence catalogue 822011 – *Catalogue reference 822011*
Référence documentation interne : DT-DMI-F-07 – *Internal documentation reference : DT-DMI-F-07*

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 09/05/2022
Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 09/05/2022

François RENIER, Président (*General Manager*)

IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 BARTHELEMY D'ANJOU
TEL : 02 41 96 18 48
Siret 488 743 642 00032