

Fabricant - *Manufacturer* : IDENTITÉSSiège 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 - *Certifies 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>
875026	FAUTEUIL DE LOISIRS ID MOUV
875025	FAUTEUIL PLIANT MOTORLIGHT

Dispositif médical de Classe I - *Class I medical device*Référence catalogue 875026 – 875025 – *Catalogue reference 875026 – 875025*Référence documentation interne : DT-DMI-F-19 – *Internal documentation reference : DT-DMI-F-19*

Fait à Saint Barthélémy d'Anjou, le 08/12/2021

*Done at Saint Barthélémy d'Anjou, 08/12/2021*François RENIER, Président (*General Manager*)

IDENTITES 49
Bd de la Chanterie
49124 ST BARTHELEMY D'ANJOU
TEL : 02 41 96 92 48
Fax : 02 41 93 642 0032