

## EU DECLARATION OF CONFORMITY (EN)

1. PPE: **Protective equipment Category III, Respiratory protection.**

2. Name and address of the manufacturer:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Object of the declaration, Product number:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

**Regulation (EU) 2016/425 on Personal Protective Equipment**

6. References to the relevant harmonised standards used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. The Notified Body:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

performed the EU type-examination (Module B) and issued the EU type-examination certificate:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. The PPE is subject to the conformity assessment procedure (Module D) under surveillance of the Notified Body:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Signed for and on behalf of Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## EU-FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSSTÄMMELSE (SV)

1. Personlig skyddsutrustning: **Skyddsutrustning Kategori III, Andningsskydd.**

2. Tillverkarens namn och adress:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Att försäkrans om överensstämmelse utfärdats på tillverkarens eget ansvar.

4. Föremålet för försäkrans, Produktnummer:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Att föremålet för den försäkrans som beskrivs i punkt 4 överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

**Förordning (EU) 2016/425 om personlig skyddsutrustning**

6. Hänvisningar till de relevanta harmoniserade standarder som tillämpats eller hänvisningar till de andra tekniska specifikationer enligt vilka överensstämmelsen försäkras:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Det anmälda organet:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

har utfört EU-typkontrollen (modul B) och utfärdat EU-typintyget:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. Den personliga skyddsutrustningen omfattas av förfarandet för bedömning av överensstämmelse (modul D) under övervakning av det anmälda organet:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Undertecknad för Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## EU-OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING (DA)

1. PV: **Værnemidler Kategori III, Åndedrætsværn.**

2. Navn og adresse på fabrikanten:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Denne overensstemmelseserklæring udstedes alene på fabrikantens ansvar.

4. Erklæringens genstand, Produktnummer:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Genstanden for erklæringen, der er beskrevet i punkt 4, er i overensstemmelse med den relevante EU-harmoniseringslovgivning:

**Forordning (EU) 2016/425 om personlige værnemidler**

6. Henvielse til de relevante harmoniserede standarder, der er anvendt eller henvisning til de andre tekniske specifikationer som der erklæres overensstemmelse med:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Det bemyndigede organ:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

har foretaget EU-typeafprøvning (modul B) og udstedt EU-typeafprøvningsattest:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. PV'et er omfattet af overensstemmelsesvurderingsprocedure (modul D) under overvågning af det bemyndigede organ:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Underskrevet for og på vegne af Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## EU-VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS (FI)

1. Henkilönsuojain: **Suojavarusteet Luokka III, Hengityksen suojaaminen.**

2. Valmistajan ja tarvittaessa valmistajan valtuutetun edustajan nimi ja osoite:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu valmistajan yksinomaisella vastuulla.

4. Vakuutuksen kohde, Tuotenumero:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Edellä 4 kohdassa kuvattu vakuutuksen kohde on asiaa koskevan unionin yhdenmukaistamislainsäädännön mukainen:

**Asetus (EU) 2016/425, henkilönsuojaimista**

6. Viittaukset asiaankuuluviin yhdenmukaistettuihin standardeihin, joita on sovellettu, tai viittaukset muihin tekniisiin eritelmiin, joiden perusteella vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu, sekä kyseisten standardien ja eritelmien hyväksymispäivä:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Ilmoitettu laitos:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

suoritti EU-tyyppitarkastuksen (moduuli B) ja antoi EU- tyyppitarkastustodistuksen:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. Henkilönsuojaimen sovelletaan vaatimustenmukaisuuden arviointimenettelyä (moduuli D) ilmoitetun laitoksen:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Puolesta allekirjoittanut Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG (DE)

1. PSA: **Schutzausrüstungen Kategorie III, Atemschutz.**

2. Name und Anschrift des Herstellers:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller.

4. Gegenstand der Erklärung, Produktnummer:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

**Verordnung (EU) 2016/425 über persönliche Schutzausrüstungen**

6. Angabe der verwendeten einschlägigen harmonisierten Normen oder sonstigen technischen Spezifikationen, für die die Konformität erklärt wird:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Die notifizierte Stelle:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

hat die EU-Baumusterprüfung (Modul B) durchgeführt und die EU-Baumusterprüfbescheinigung:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. Die PSA unterliegt folgendem Konformitätsbewertungsverfahren (Modul D) unter Überwachung der notifizierten Stelle:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Unterzeichnet für und im Namen von Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## EU-CONFORMITEITSVERKLARING (NL)

1. PBM: **Beschermingsmiddelen Categorie III, Bescherming van de ademhalingswegen.**

2. Naam en adres van de fabrikant:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt.

4. Voorwerp van de verklaring, productnummer:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:

**Verordening (EU) 2016/425 betreffende persoonlijke beschermingsmiddelen**

6. Vermelding van de relevante toegepaste geharmoniseerde normen, of van de andere technische specificaties, waarop de conformiteitsverklaring betrekking heeft:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. De aangemelde instantie:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

heeft het EU-typeonderzoek (module B) verricht en het certificaat van EU-typeonderzoek:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. Het persoonlijk beschermingsmiddel is onderworpen aan de conformiteitsbeoordelingsprocedure (module D) onder toezicht van de aangemelde instantie:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Ondertekend voor en namens Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## ELi VASTAVUSDEKLARATSIOON (ET)

1. Isikukaitsevahend: **Kaitsevarustus III kategooria, Hingamisteede kaitse.**
2. Tootja ja vajaduse korral tema volitatud esindaja nimi ja aadress:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Käesolev vastavusdeklaratsioon on välja antud tootja ainuvastutusel.
4. Deklareeritav toode, Tootenumber:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Punktis 4 nimetatud deklareeritav toode on kooskõlas asjaomaste liidu ühtlustamisõigusaktidega:

**Määrus (EL) 2016/425, mis käsitleb isikukaitsevahendeid**

6. Viited asjakohastele kasutatud harmoneeritud standarditele või viited teistele tehnilistele kirjeldustele, millele vastavust deklareeritakse:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Siis teavitatud asutus:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

viis läbi ELi tüübihindamise (moodul B) ja väljastas ELi tüübihindamissertifikaadi:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. Siis kohaldatakse isikukaitsevahendi suhtes vastavushindamismenetlust (moodul D) teavitatud asutuse:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Alla kirjutanud kelle poolt ja nimel Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE (PL)

1. ŚOI: **Wyposażenie ochronne Kategoria III, Ochrona układu oddechowego.**

2. Imię i nazwisko lub nazwa i adres producenta:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta.

4. Przedmiot deklaracji, Numer produktu:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

**Rozporządzenie (UE) 2016/425 w sprawie środków ochrony indywidualnej**

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. Jednostka notyfikowana:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania typu UE:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. ŚOI podlegają procedurze oceny zgodności (moduł D) pod nadzorem jednostki notyfikującej:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Podpisano w imieniu Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director



## DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ (FR)

1. EPI: **Équipements de protection Catégorie III, Protection respiratoire.**

2. Nom et adresse du fabricant:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant.

4. Objet de la déclaration, Numéro de produit:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

**Règlement (UE) 2016/425 relatif aux équipements de protection individuelle**

6. Références des normes harmonisées pertinentes appliquées ou des autres spécifications techniques par rapport auxquelles la conformité est déclarée:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. L'organisme notifié:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

a effectué l'examen UE de type (module B) et a établi l'attestation d'examen UE de type:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. L'EPI est soumis à la procédure d'évaluation de la conformité (module D) sous la surveillance de l'organisme notifié:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Signé par et au nom de Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



---

Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

## DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD (ES)

1. EPI: **Equipos de protección Categoría III, Protección respiratoria.**

2. Nombre y dirección del fabricante:

**Procurator AB**  
P.O. Box 9504  
SE-200 39 Malmö, Sweden

3. La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante.

4. Objeto de la declaración, número de producto:

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| <b>40474201</b> | <b>2052184</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |
| <b>40474202</b> | <b>2064706</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144798</b> | <b>Worksafe W21 FFP2 NR D</b>    |
|                 | <b>2144799</b> | <b>Worksafe W21V FFP2 NR D V</b> |

5. El objeto de la declaración descrito en el punto 4 anterior es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

**Reglamento (UE) 2016/425 relativo a los equipos de protección individual**

6. Referencias a las normas armonizadas aplicables utilizadas, o referencias a las otras especificaciones técnicas, respecto a las cuales se declara la conformidad:

**EN 149:2001 + A1:2009**

7. En su caso, el organismo notificado:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

ha efectuado el examen UE de tipo (módulo B) y ha expedido el certificado de examen UE de tipo:

#: **UE/313/2020/1437,edition 1**      Date: **27/01 2020**      Expiry Date: **13/11 2023**

8. El EPI está sujeto al procedimiento de evaluación de la conformidad (módulo D) bajo la supervisión del organismo notificado:

CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY - PANSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
(CIOP-PIB)  
Notified Body **No. 1437**  
ul. Czerniakowska 16, 00-701 WARSZAWA, Poland

9. Firmado por y en nombre de Procurator AB.

**Malmö, 30/03 2023:**



Paul Fredlund, Sourcing & Marketing Director

# procurator

**Procurator AB**  
**Web:** [www.procurator.com](http://www.procurator.com)

**Address:** PO Box 9504 SE-200 39 Malmö, Sweden  
**Visiting:** Källvattengatan 5, 212 23 Malmö, Sweden

**Phone:** +46 10 60 40 000  
**Reg. No:** 556648-2179