

8	W stosownych przypadkach, nazwa i numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, opis przeprowadzonej procedury oceny zgodności oraz identyfikacja wydanego certyfikatu lub wydanych certyfikatów.
	Nie dotyczy
9	W stosownych przypadkach, dodatkowe informacje.
	Nie dotyczy
10	Miejsce i data wydania deklaracji, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby, która złożyła podpis pod dokumentem, oraz wskazanie, z czyjego upoważnienia taka osoba podpisała dokument, podpis.

Tomaszów Mazowiecki, dnia 20.05.2021

Miejscowość, data

WŁAŚCICIEL

Jan Kudlik

Imię, nazwisko, stanowisko i podpis

TOMCOTTON Jan Kudlik
 ul. Piaskowa 122/150
 97-200 Tomaszów Maz.
 NIP: 773-102-23-10; REG 590819728
 tel. +48 732 639 634