



DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE
DECLARATION OF CONFORMITY

O Fabricante: NCS Indústria e Comércio de Equipamentos para Saúde Ltda.

The manufacture: **NCS Indústria e Comércio de Equipamentos para Saúde Ltda.**

Endereço Legal:

Rua Aeroporto, 192 – Chácara Marco - CEP 06419-260 - Barueri – SP – Brasil;
Fone/Fax: +55 (11) 38098700 / + 55 (11) 38098718 – www.ncsdo brasil.com -
ncs@ncsdo brasil.com; CNPJ: 55.198.741/0001-10 - Inscrição Estadual: 20..097.903.115;

Legal address:

Rua Aeroporto, 192 – Chácara Marco - CEP 06419-260 - Barueri – SP – Brasil;
Fone/Fax: +55 (11) 38098700 / + 55 (11) 38098718 – www.ncsdo brasil.com -
ncs@ncsdo brasil.com; CNPJ: 55.198.741/0001-10 - Inscrição Estadual: 20..097.903.115;

Declara sob sua exclusiva responsabilidade que os produtos:

Respiron – Aparelho para fisioterapia respiratória

Shaker – Aparelho para fisioterapia respiratória

Declares on his own responsibility that the products:

Respiron – Aparelho para fisioterapia respiratória

Shaker – Aparelho para fisioterapia respiratória



- estão de acordo com a Diretiva MDD 93/42/EEC, Anexo II.3 + Emenda 2007/47 EEC relativa a dispositivos médicos, classe I conforme as normas harmonizadas.
- are manufactured according to both the Directive MDD 93/42/EEC, Annex II.3 + Emend 2007/47 EEC, medical, class I, and harmonize standards.

Representante Europeu: Powerbreathe International Ltd., Northfield Road, Southam, Warwickshire, CV 47 ORD, UK.

European Representative: Powerbreathe International Ltd., Northfield Road, Southam, Warwickshire, CV 47 ORD, UK.

São Paulo, Brasil, April, 2014

Local/Data Place/Date

Diretor/Director