

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ  
DECLARATION OF CONFORMITY



ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ / MANUFACTURER

ΟΝΟΜΑ / NAME

**ΘΕΡΜΙΚΗ ΤΣΑΛΙΚΗΣ**  
**ΒΙΟΤΕΧΝΙΑ ΕΙΔΩΝ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS

ΤΕΡΜΑ ΚΑΠΕΤΑΝ ΕΥΚΛΕΙΔΗ, ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
Τηλ. 2310 684595 - FAX. 2310 684595  
www.thermiki.gr  
Email: [info@thermiki.gr](mailto:info@thermiki.gr)

**ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΗΛΩΝΕΙ ΟΤΙ : / HEREWITH DECLARES THAT :**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ / PRODUCT'S DESCRIPTION

ΛΕΒΗΤΑΣ ΞΥΛΟΥ / WOOD BOILER

ΤΥΠΟΣ / TYPE

**ATS HYDRO BOILER 40KW**

**ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΦΩΝΟ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ /  
IS IN CONFORMITY WITH PROVISIONS OF DIRECTIVE**

30/2014

35/2014

305/2011

ΠΡΟΤΥΠΑ ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ / STANDARDS APPLIED BY MANUFACTURER

EN 303-5:2021

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΤΗΝ ΔΗΛΩΣΗ  
IDENTIFICATION OF THE PERSON EMPOWERED TO SIGN ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

ΟΝΟΜΑ / NAME

**ΜΙΧΑΗΛ ΤΣΑΛΙΚΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS

ΤΕΡΜΑ ΚΑΠΕΤΑΝ ΕΥΚΛΕΙΔΗ, ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
Τηλ. 2310 684595 - FAX. 2310 684595  
www.thermiki.gr  
Email: [info@thermiki.gr](mailto:info@thermiki.gr)

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / PLACE AND DATE

ΣΦΡΑΓ. ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ / MANUFACTURER'S SEAL

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / SIGNATURE