

ATRAL Security

DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ N° 25_0161_03_25

EU DECLARATION OF CONFORMITY No.

Nous / We Atral Security
CS70510
38920 CROLLES - FRANCE

Déclarons que le(s) produit(s) / *Declare that the product(s)*

Désignation / *Designation*

Dét de fumée NFDAAF 10 ans d'autonomie/ Smoke detector radio
NFDAAF 10 years
Dét de fumée interlink NFDAAF 10 ans /Smoke detector interlink
NFDAAF 10 years

Référence(s) / *Type reference(s)*

DL154AX
DL150AX
DL159AX

Marque commerciale / *Trademark*

Atral

Est (sont) conforme(s) à la législation d'harmonisation de l'Union applicable :

is (are) in conformity with the relevant Union harmonization legislation:

- Directive relative à la limitation de l'utilisation de certaines substances dangereuses N° 2011/65/UE modifiée par N° (EU) 2015/863 - Directive on the Restriction of the use of certain Hazardous Substances (RoHS) N° 2011/65/EU amended by N° (EU) 2015/863
- Directive Equipements Radioélectriques N° 2014/53/UE - Radio Equipment Directive [RE-D] No. 2014/53/EU

.....

.....

.....

Norme(s) et/ou texte(s) de référence / *Standard(s) and/or relevant document(s)*

N° Norme + amendements avec dates d'édition / Standard number + relevant amendments together with the edition dates

EN 300 220-2 V3.1.1 (RED Art 3.2)

EN 50663 : 2016

EN 301 489-1 V1.9.2 (RED Art 3.1b)

EN 62368-1: 2014 + A11 : 2017 (RED Art 3.1a)

EN IEC 63000 : 2018

Si applicable, mentionnez ici pour les produits radio, les informations concernant l'organisme notifié. Voir directive RED - Annexe VI - point 7.
If applicable, mention here for radio products, the data about notified body. See RED directive - Annex VI - point 7

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

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

Au nom de / *On behalf of* Atral Security - CS70510 - 38920 CROLLES - FRANCE

Nom du signataire / *Name of signatory*

David Costa

Fonction du signataire / *Function of signatory*

Product Engineering Manager

Lieu et date d'établissement / *Place and date of issue*

Crolles le 06/03/2025

Signature / *Signature*

P.D.


P. THOUVENEL