

EC/PED DECLARATION OF CONFORMITY / KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Manufacturer's Name: BLACOH FLUID CONTROL, INC.

Name des Herstellers:
Nom du fabricant:

Manufacturer's Address: 601 Columbia Ave., Bldg. D

Anschrift des Herstellers:
Adresse du fabricant:
Riverside, CA 92507
U.S.A.

Declare that the pressure equipment described below complies with the relevant essential health and safety requirements (Annex 1) of the EC Pressure Directive (PED) 97/23/EC.

Erklärung, dass der/die Druckbehälter, wie unten beschrieben, den relevanten erforderlichen Gesundheits- und Sicherheitsanforderungen gemäß EC Druckgeräterichtlinie EC97/23/EC gerecht wird/werden.

Declare que les équipements sous pression décrits ci-dessous satisfont, en matière de santé et de sécurité, aux exigences de la directive sur les équipements sous pression de la CE (PED) 97/23/EC

Description:

Beschreibung:
Description:

PULSATION DAMPENER / ACCUMULATOR / PULSATIONS DÄMPFER

Model Number(s):

Modellnummer:
Numéros des modèles:

Size(s):

Inhalt:
Dimensions:

Serial Number(s):

Seriennummer:
Numéros de série:

One or more of the following standards have been compiled with in part or in full as relevant.

Eine oder mehrere der folgenden Vorschriften werden teilweise oder vollständig erfüllt.

Une ou plusieurs des directives suivantes sont satisfaites en partie ou en totalité par.

PED Directive (97/23/EC) Sound Engineering Practice (SEP, article 3,3)
(Annex I / Anhang I)

Group 2 – 50 B/L or less / Gruppe 2 - 50 B/L oder weniger
Group 1 – 25 B/L or less / Gruppe 1 - 25 B/L oder weniger

PED Directive (97/23/EC) Category I, Module A / Kategorie I, Modul A
(Annex I, II / Anhang I,II)

Group 2 – 50 to 200 B/L / Gruppe 2-50 bis 200 B/L
Group 1 – 25 to 50 B/L / Gruppe 1-25 bis 50 B/L

*Note: Pressure (PS) x Volume (V) = ____ B/L (bar X liter)
Bem.: Druck (PS) x Inhalt (V) = ____ B/L (bar x Liter)

Full Name of Responsible:

Name des Verantwortlichen:
Nom et Prénom de la personne responsable:

Person:

(typed)
(gedruckt)
(taper)

Thomas A. Kruut

Position:

Position:
Situation:

Engineering Manager / Leiter Engineering

Signature:

Unterschrift:
Signature:

Date:

Datum:
Date:

Full Name of Authorized European Representative:

Name des bevollmächtigten Europäischen Repräsentanten:
Nom et Prénom du représentant Européen autorisé:

Person:

(typed)
(gedruckt)
(taper)

Position:

Position:
Situation:

Signature:

Unterschrift:
Signature:

Date:

Datum:
Date: