

**FÖR HANDSKAR AVSEDDA ATT KOMMA I KONTAKT MED
LIVSMEDEL**

**DEKLARERAR ATT DEN PERSONLIGA
SKYDDSUTRUSTNINGEN SOM BESKRIVS
HÄREFTER:**

SHOWA 8005PF

CE



BRIAN MOSELEY
RAQA Technical Manager
SAO

Signed for and on behalf of SHOWA Best Glove Inc.

03/07/2024
579
Edison
Street
Menlo,
GA
30731
USA

**DATUM
UTFÄRDAT**