

**DECLARATION DE CONFORMITE
DECLARATION OF CONFORMITY**

Directive Européenne des équipements sous pression 2014/68 UE.
Pressure Equipment Directive 2014/68 UE.

Nom et adresse du fabricant / Name and address of the manufacturer**DECAYEUX STI**

Rue de la BRIQUETERIE,
80210 - CHEPY
Tel : (33) 03 22 20 74 40 – Fax : (33) 03 22 20 74 50
www.decayeuxsti.com

La société soussignée déclare sous sa seule responsabilité que les équipements sous pression identifiés ci-dessous sont conformes aux exigences de la directive équipements sous pression 2014/68 UE qui leurs sont applicables.

The undersigned Company declares to its sole responsibility that the pressure equipment hereunder identified complies with the applicable requirements of the pressure equipment directive 2014/68 UE

Description des équipements / Equipments description :

- Tuyauteries et ensembles de tuyauteries et d'accessoires brasés pour circuit frigorifique / *Brazed piping and assemblies of piping and accessories for refrigerating circuit.*
- DN 50 / 65 / 80

Norme(s) appliquée(s) / Applied standard(s):

- EN 12735-1 Avril 2011 Cuivre et alliages de cuivre – Tubes ronds sans soudure pour l'air conditionné et la réfrigération – Partie 1 : tubes pour canalisations / *April 2011 Copper and copper alloys – Seamless round copper tubes for air conditioning and refrigeration – Part 1 : Tubes for piping systems.*

Norme(s) harmonisée(s) appliquée(s) / Harmonized standard(s) applied:

- EN 13134 Juin 2001 Brasage fort – Qualification de mode opératoire de brasage fort / *June 2001 Brazing – Procedure approval*
- EN 378-2 :2016 Système frigorifique et pompes à chaleur

Autres normes et spécifications techniques utilisées / Other standards and technical specifications used :

Procédure DECAYEUX STI : " Programme d'essai dans le cadre de la vérification de la conception par la méthode expérimentale". *DECAYEUX STI procedure: "Test program as part of the design check by experimental method"*

Autres directives Communautaires appliquées / *Other European Community directives applied :* /

Procédure d'évaluation de la conformité / *Conformity assessment procedure followed :* **Module A**

Personne représentant le fabricant / Person representing the manufacturer :

Nom / Name : *O. Dubois*
Fonction / Title : *Directeur industriel*
Lieu_date / Place_Date : *Chepy*
Signature : *16/01/20*

DECAYEUX STI

11 Rue de la place
80390 SAUCOURT
Tél. : 03 22 20 74 40 Fax : 03 22 20 74 50
615680204 RCS Amiens