

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DECLARATION OF CONFORMITY



FABBRICANTE / MANUFACTURER

Nome / Name: **CASTEL S.r.l.**

Indirizzo / Address: Via Provinciale 2/4 - 20060 Pessano con Bornago (MI) – ITALY

La sottoscritta Società certifica sotto la propria responsabilità che le tipologie di attrezzatura sotto specificate soddisfano i requisiti della Direttiva Attrezzature a Pressione 2014/68/UE ad esse applicabili.

The undersigned Company certifies under its sole responsibility that the items of equipment specified below satisfy the requirements of the Pressure Equipment Directive 2014/68/EU which apply to them.

Le tipologie di attrezzatura sotto identificate sono state sottoposte ai controlli di fabbricazione interni, secondo il modulo A (Cat. I) della Direttiva Attrezzature a Pressione (Controllo interno di Produzione), effettuati dal Fabbricante.

The items of equipment identified below have been subject to internal manufacturing checks, under module A (Cat. I) of the Pressure Equipment Directive (Internal Production Control), by the Manufacturer:

ATTREZZATURA: **RUBINETTI A SFERA A 3-VIE**
EQUIPMENT: **3-WAYS BALL VALVES**

Tipo / type: **6698E/M42 ; 6698EB/M42 ; 6698EM/M42..**
6798E/M42 ; 6798EB/M42 ; 6798EM/M42..
6698E/M48 ; 6698EB/M48 ; 6698EM/M48..
6798E/M48 ; 6798EB/M48 ; 6798EM/M48..

Fluidi / Fluids **R744 (Gruppo 2, definito in Art.13 - Sez. 1.b, riferito al Regolamento (CE) n° 1272/2008)**
R744 (Group 2, defined in Art. 13 - Sec. 1.b, referred to Regulation (EC) n° 1272/2008)

DN: **40**

PS: **140 bar**

TS: **-40 / +150 °C**

Norme e specifiche tecniche utilizzate: EN 378-2:2016 ; EN ISO 21922:2021
Technical standards and specifications applied:

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL FABBRICANTE
SIGNED ON BEHALF OF THE MANUFACTURER

Nome / Name: Giacomo Salina

Posizione / Position: Presidente / President

Località/data / Place/date: Pessano, li 28/05/2024

Firma / Signature