

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'**  
*Declaration of Conformity*

Il fabbricante  
*We, Manufacturer*



**VAIMAS SRL**  
Via Volpato 39  
36035 Marano Vicentino (VI) - ITALY

DICHIARA che il dispositivo:  
*DECLARE that the product:*

***COMODA VC 400***

è conforme alle seguenti Direttive:  
*is in accordance with the following Directives:*

**93/42/CEE relativa ai Dispositivi Medici appartenenti alla Classe I**  
Medical Devices for Class I Product

Norme armonizzate di riferimento:  
With reference to European Standards:

<b>UNI EN 14971</b>	Medical Devices. Risk analysis.
<b>EN 12182</b>	Tecnical aids for disable person. General requirements and test methods.
<b>UNI EN 12183</b>	Manually propelled wheelchairs. Requirements and test methods

Marano Vicentino ,12/03/2010

Legale rappresentante  
*Legal adviser*