



NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO - Państwowy Zakład Higieny  
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH - National Institute of Hygiene

ZAKŁAD BEZPIECZEŃSTWA ŻYWNOSCI  
DEPARTMENT OF FOOD SAFETY

## ŚWIADECTWO JAKOŚCI ZDROWOTNEJ CERTIFICATE OF HEALTH QUALITY

**B-BŻ-6071-0070/21/C**

Niniejszym zaświadcza się, że niżej wymieniony wyrób  
o zadeklarowanym przez producenta składzie, wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem,  
nie stanowi zagrożenia dla zdrowia człowieka.

This is to certify that the below named product,  
having composition as declared by the manufacturer, when is used according to its purpose,  
does not pose hazard to human health.

**Wyrób/ Product:**

Blaty robocze - postforming i kant prosty  
Worktops - postforming and square edges  
długość/length: 2000 - 4150 mm  
szerokość/width: 600 - 1300 mm  
grubość/thickness: 8 - 38 mm  
Profile/Profiles: 6060, 3030, 4000, 6000, 1500, 9500, 0000

**Zawierający/ Containing:**

laminaty firm/laminates: Fundermax, Kronospan HPL, GENTAS, ASD,  
SONAE INDUSTRIA, GREENLAM, EGGER, MODEKOR, Pflleiderer,  
ARPA, PURICELLI, płyta, klej, dodatki - zgodnie z deklaracją / laminates  
board, glue, accessories - according to the declaration

**Przeznaczony do/ Destined for:** stosowania jako blaty mebli kuchennych / use as tops of kitchen furniture

**Producent/ Manufacturer:** LAMINTEX Spółka z o.o.

**Świadectwo wydano dla/ This certificate is issued to:**

LAMINTEX Spółka z o.o.  
33.300 Nowy Sącz  
ul. Węgierska 78

Niniejsze świadectwo może zostać zmienione lub unieważnione po przedstawieniu odpowiednich dowodów  
przez którąkolwiek stronę. Świadectwo traci ważność w przypadku wprowadzenia zmian w składzie wyrobu  
lub technologii jego produkcji. Niniejsze świadectwo nie dotyczy cech użytkowych wyrobu.

This certificate may be corrected or cancelled after appropriate motivation is presented. Any change in  
composition of the above mentioned product or in its manufacturing technology will cause loss of the  
validity of this certificate. This certificate does not concern the functional characteristics of the product.

**Data wystawienia świadectwa: 18.05.2021**

/Date of issue/

**Świadectwo ważne do: 17.05.2024**

/The certificate is valid until/

KIEROWNIK  
Zakładu Bezpieczeństwa Żywności  
*[Signature]*  
dr Jacek Postupolski