

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE**  
**EC STATEMENT OF COMPLIANCE**  
**DECLARATION DE CONFORMITE CE**  
**EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG**

Fabbricante: **POSTURALPOINT srl unipersonale**  
Producer

Numero di registrazione Banca Dati dei  
fabbricanti di dispositivi medici su misura  
-campo di applicazione PODOLOGICO: **ITCA01042237**

Indirizzo: **Piazza Pastrello, 12/6 - 30173 VENEZIA (VE)**  
Adress

Dichiara che il dispositivo medico: **plantare**  
Hereby states that the device known as:

**MODELLO/I : ACTIONFEET**  
MODEL/s

**È conforme alle seguenti direttive CE:**

**73/23CE, 89/336CE, 92/31CE, 93/68CE,**

**come modificate e recepite dalla legislazione italiana**

The device meets the requirements set by the following EEC Directives:

secondo l'allegato I della direttiva del Consiglio 93/42 / CEE sui prodotti medicali 1993/06/14, modificata 2007-09-05 e successivo

**Regolamento UE 2017/745 -dispositivi medici:**

con la presente si applica pertanto la marcatura CE per dispositivo medico in **classe I**

Venezia (VE), 13 agosto 2022

firmatario:  
Mario Schiavon  
(amministratore Postural Point)

