



## Konformitätserklärung

Declaration of conformity/Déclaration de conformité, Dichiarazione di conformità

**Name und Adresse der Firma: Cosmed GmbH, Phantasiestrasse 2a, 81827 München**

Name and address of firm  
Nom et adresse de l'entreprise  
Nome e indirizzo della ditta

**Wir erklären in alleiniger Verantwortung, dass,**

(we declare under our sole responsibility, that / nous déclarons sous notre propre responsabilité que / Dichiariamo sotto nostra responsabilità che)

<b>das Medizinprodukt</b>	<b>Bezeichnung, Typ oder Model, Chargennummer</b>
	<b>Multizin, Spray, 0031001</b>
the medical device	Name, type of model, batch
Le dispositif médical	Nom, type ou modèle, numéro de lot
Il dispositivo medico	Nome, tipo o modello, numero di lotto

**1. ein Medizinprodukt der Klasse I** Nach Anhang IV der Verordnung 2017/745 ist.

(medical device of class I according to annex IV of regulation 2017/745  
selon l'annexe IV de la réglementation 2017/745 de la class I  
secondo la regulatione 2017/745 della classe I)

**2. Multizin** allen Anforderungen der Verordnung 2017/745, die anwendbar sind, entspricht.

Meets all the provisions of the regulation 2017/745 which apply to it.  
Remplit toutes les exigences de la réglementation 2017/745 qui le concernent  
Soddisfa tutte le disposizioni della regulatione 2017/745 che lo riguardano

....., München den, 07.09.2020

Dr. Thomas Korselt, CEO der Firma Cosmed GmbH