



**NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO**  
- Państwowy Zakład Higieny

**NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH**  
- National Institute of Hygiene

**Zakład Bezpieczeństwa Żywności**  
Food Safety Department

**ŚWIADECTWO JAKOŚCI ZDROWOTNEJ**  
**CERTIFICATE OF HEALTH QUALITY**

**H-HŻ-6071-0221/16/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:**

włóknina wiskozowa pn. NOVITEX V i włóknina wiskozowo -  
poliestrowa pn. NOVITEX VE, EV  
- w różnych kolorach

**Zawierający/ Containing:**

100% wiskozę (włóknina typu V), mieszankę włókien wiskozowo -  
poliestrowych (włóknina typu VE i EV) - zgodnie z deklaracją producenta

**Przeznaczony do/ Destined for:**

produkcji ściągów i ścierek wykorzystywanych do utrzymywania czystości  
w zakładach przemysłu spożywczego i gastronomii oraz gospodarstwie  
domowym oraz do produkcji wyrobów higienicznych i sanitarnych

**Producent/ Manufacturer:**

NOVITA S.A.

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

**NOVITA S.A.**  
**65-722 Zielona Góra**  
**ul. Dekoracyjna 3**

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: 2016-08-18**

/Date of issue/

**Świadectwo ważne do: 2019-08-17**

/The certificate is valid until/

p.o. KIEROWNIK  
Zakładu Bezpieczeństwa Żywności  
  
dr Jacek Postupolski