

# ATRAL Security

**EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG Nr.** 25\_0248\_05\_25

EU DECLARATION OF CONFORMITY No.

**Wir / We** Atral Security  
CS70510  
38920 CROLLES - FRANCE

**bestätigen, dass das (die) Produkt(e) / declare that the product(s)**

**Bezeichnung / Designation**

Funk-IR-Bewegungsmelder Tierimmun Raum  
Bewegungsmelder, Tierimmun

**Bestell-Nummer(n) / Type reference(s)**

SH175AX  
SA175AX

**Handelsmarke / Trademark**

Daitem

**die einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union erfüllt (erfüllen):**

*is (are) in conformity with the relevant Union harmonization legislation:*

- Richtlinie zur Beschränkung der Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe Nr. 2011/65/EU geändert durch (EU) 2015/863 - Directive on the Restriction of the use of certain Hazardous Substances (RoHS) N° 2011/65/EU amended by N° (EU) 2015/863
- Funkanlagen Richtlinie Nr. 2014/53/EU - Radio Equipment Directive [RE-D] N° 2014/53/EU

.....

.....

.....

**Norm(en) und / oder das (die) maßgebliche(n) Dokument(e) / Standard(s) and/or relevant document(s)**

*Norm Nr. + Berichtigung Nr. mit jeweils Ausgabe-Datum / Standard number + relevant amendments together with the edition dates*

EN 300 220-2 V3.1.1 (RED Art 3.2)

EN 50663 : 2016

EN 301 489-1 V1.9.2 (RED Art 3.1b)

EN 62368-1: 2014 + A11 : 2017 (RED Art 3.1a)

EN IEC 63000 : 2018

Wenn anwendbar, führen Sie hier für Funkprodukte die Daten ein die die notifizierte Stelle betreffen. Siehe Funkanlagen Richtlinie - Anhang VI - Punkt 7.  
If applicable, mention here for radio products, the data about notified body. See RED directive - Annex VI - point 7

**Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller.**

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.*

**Im Namen von / On behalf of** Atral Security - CS70510 - 38920 CROLLES - FRANCE

**Name des Unterzeichners / Name of signatory**

David Costa

**Funktion des Unterzeichners / Function of signatory**

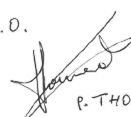
Product Engineering Manager

**Ort und Datum der Ausstellung / Place and date of issue**

Crolles le 20/05/2025

**Unterschrift / Signature**

P. O.

  
P. THOUVENEL