

**DECLARATION OF CONFORMITY**  
**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD**

Council Directives to which conformity is declared:  
*Directivas del Consejo con las que se declara conformidad:*

**2014/30/EU, 2014/35/EU**

Application of the Standards:  
*Aplicación de las Normas:*

**UNE EN 60730-1 (2011) /AC (2007) + UNE EN 60730-2-1 (1998) / corr (2001) /A1 (2005)**  
**UNE EN 50491-2 (2011) + EN 50491-3 (2010) + 50491-5-1 (2010) + EN 50491-5-2 (2010):**  
**EMISIÓN ELECTROMAGNÉTICA / EM Emission.**

**-EN 55022 (2010) / AC (2011):** Radiated / *Radiada* (Class B / *Clase B*).

**-EN 55022 (2010) / AC (2011):** Conducted / *Conducida* (Class B / *Clase B*).

**INMUNIDAD ELECTROMAGNÉTICA / EM Immunity.**

**-EN 61000-4-2 (2009):** ESD / *Descarga electroestáticas.*

**-EN 61000-4-3 (2006) / A1 (2008) / A2 (2010):** EM radiated field of RF / *Campo radiado EM de RF.*

**-EN 61000-4-4 (2004) / A1 (2010) / AC (2010):** EFT burst / *Ráfagas de transitorios rápidos.*

**-EN 61000-4-5 (2006) / AC (2010):** Surges / *Ondas de choque.*

**-EN 61000-4-6 (2009):** RF common mode / *RF en modo común.*

**-EN 61000-4-8 (2010):** 50Hz H field / *Inmunidad Campo H.*

Manufacturer's name / *Fabricante:*

**ZENNIO AVANCE Y TECNOLOGÍA, S.L.**

Manufacturer's address / *Dirección :*  
Type of equipment / *Tipo de equipo:*

**Calle Río Jarama, 132. Nave P8.11.**

**Color capacitive touch panel room controller with display (4,1"), 2 A/D inputs and IP and USB interface with KNX standard bus coupling included.**

***Controlador de habitación con pantalla táctil capacitiva con display a color (4,1"), 2 entradas A/D e interfaces IP y USB, con acoplador al bus estándar KNX.***

Trade mark / *Marca:*

**Zennio**

Model no. / *Modelo:*

**Z41 Pro (ZVI-Z41PRO)**

**We, the undersigned, hereby declare under our sole responsibility that the specified equipment is in conformity with to the above Directives and Standards**

***Los abajo firmantes, declaramos bajo nuestra exclusiva responsabilidad que el equipo antes especificado cumple con las Directivas y la Normas mencionadas***

Place / *Lugar :* Toledo. España.



(Firma / Signature)

**Juan Carlos Ciudad Láinez**

(Nombre / Full name)

**ADMINISTRADOR**

(Cargo / Position)

Date / *Fecha :* 23 de noviembre de 2015.