

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*).

-EN 61000-3-2 (2006) / A1 (2009) / A2 (2009): Harmonica / *Armónicos* (Class B / *Clase B*).

-EN 61000-3-3 (2008): Fluctuations and flickers / *Fluctuaciones de tensión y flickers*.

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*.

-EN 61000-4-11 (2004): Dips. Interruptions / *Interrupciones de alimentación*.

Manufacturer's name / *Fabricante:* **ZENNIO AVANCE Y TECNOLOGÍA, S.L.**

Manufacturer's address / *Dirección:* **Calle Río Jarama, 132. Nave P8.11.**
Type of equipment / *Tipo de equipo:* **KNX-IP router without auxiliary power supply.
Router KNX-IP sin fuente de alimentación auxiliar.**

Trade mark / *Marca:* **Zennio**

Model no. / *Modelo:* **Zennio KNX-IP Router PLess (ZSY-IPR-PL)**

**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:* 1 de abril de 2014.