



**NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO  
- PAŃSTWOWY ZAKŁAD HIGIENY  
ZAKŁAD BADANIA ŻYWNÓŚCI I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU**

**NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH  
- NATIONAL INSTITUTE OF HYGIENE  
DEPARTMENT OF FOOD AND CONSUMER ARTICLES RESEARCH**

00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • Tel. (48-22) 54-21-314 • Fax: centrala (48-22) 849-35-13 • (48-22) 54-21-225, 54-21-392

**ŚWIADECTWO JAKOŚCI ZDROWOTNEJ  
CERTIFICATE OF HEALTH QUALITY**

**HŻ/C/00009/11**

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:** podpaski pn. Linell Ultra Premium Day i Night

**Zawierający/ Containing:** surowce zgodnie z deklaracją producenta

**Przeznaczony do/ Destined for:** celów higienicznych

**Producent/ Manufacturer:** HYGIENIKA S.A.

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

**HYGIENIKA S.A.**

**42-700 Lubliniec**

**ul. Powstańców Śląskich 54**

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: 2011-02-03**

/Date of issue/

**Świadectwo ważne do: 2014-02-02**

/The certificate is valid until/

p.o. KIEROWNIK ZAKŁADU  
Badania Żywności i Przedmiotów Użytku

*dr Jacek Postupolski*