

Det rekommenderas att detta försättsblad används när inlagor lämnas in till Europeiska kemikaliemyndighetens överklagandenämnd vid förfarande för överklagande enligt artiklarna 91–93 i förordning (EG) nr 1907/2006.

Observera att detta formulär inte kan lämnas in ensamt. Det bör alltid åtföljas av en skriftlig inlaga. Läs **Praktiska anvisningar för parter till förfarandet för överklagande inför Europeiska kemikaliemyndighetens överklagandenämnd** innan formuläret fylls i.

Senaste version av de praktiska anvisningarna och detta formulär kan laddas ned från Europeiska kemikaliemyndighetens webbplats och kan fyllas i på skärmen.  
Texta med svart eller blå kulspetspenna om formuläret fylls i för hand.

(Titel på inlagan, t.ex. överklagande, svaromål, interventionsansökan osv.)

|  |  |
|--|--|
| <b>A- -</b><br>(Överklagandennummer, om detta har meddelats) | (Numret på det beslut av ECHA som överklagas, om överklagandennummer inte har meddelats) |
|--|--|

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>PERSON SOM LÄMNAR IN HANDLINGARNA</b>            | Funktion i förfarandet: |
| Namn (juridisk person eller förnamn och efternamn): |                         |
| Adress:   |                         |

|   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| <b>OMBUD</b>  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Namn (juridisk person eller förnamn och efternamn): |                             |                              |
| Adress:   |                             |                              |

|  |
|--|
| <b>Adress för delgivning (om annan än ovan):</b> |
|  |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>Godtagande av delgivning per e-post och/eller fax (person eller ombud):</b> |                        |
| E-post <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                | E-post för delgivning: |
| Fax <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                   | Fax för delgivning:    |

|  |      |
|--|------|
| <b>Telefon, e-post och/eller fax för annan kommunikation än delgivning (person eller ombud):</b> |      |
| Telefon:   | Fax: |
| E-post:  |      |

|   |  |
|---|--|
| <p>?cbZjXYbhjY`VY\ UbX`]b[ `VY[ ] fX fXyHU'gdYVjWfUg'cW`a chj YfUg`nHYf][ UFY ]<br/>Z" fZfUbXYXc_i a YbhYhgca ``) a bUg]b h`gUa a Ub'g'a YX'XYHU'Zcfa i `) f Y`Yf ]Yb`<br/>gYdUfUh'Ubg" _Ub`gca `V]Zc[ Ug'XYbbU`b` a b]b[ t</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
|---|--|

|       |              |
|-------|--------------|
| Namn: | Underskrift: |
|-------|--------------|