

Zaleca się korzystanie z niniejszego formularza pisma procesowego w związku z przedłożeniem dokumentu procesowego Radzie Odwoławczej Europejskiej Agencji Chemikaliów podczas postępowania odwoławczego w rozumieniu art. 91–93 rozporządzenia (WE) nr 1907/2006.

Należy pamiętać, że niniejszego formularza nie można przedłożyć samego. Zawsze powinno mu towarzyszyć pisemne zgłoszenie lub pismo procesowe. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z „**Praktycznymi instrukcjami dla stron postępowania odwoławczego przed Radą Odwoławczą Europejskiej Agencji Chemikaliów**”.

Najnowszą wersję Praktycznych instrukcji i niniejszy formularz można pobrać z witryny internetowej ECHA i wypełnić w postaci elektronicznej. W przypadku ręcznego wypełniania formularza, należy pisać czytelnie, czarnym lub niebieskim tuszem.

(Tytuł dokumentu procesowego, np. odwołanie, odpowiedź na odwołanie, wniosek o dopuszczenie do sprawy w charakterze interwenienta itd.)

A- _____	_____
(Numer odwołania, jeśli dokonano już zgłoszenia)	(Numer kwestionowanej decyzji ECHA, jeśli brak numeru odwołania)

OSOBA PRZEDKŁADAJĄCA DOKUMENT	Rola w postępowaniu:
Nazwa (podmiot prawny lub imię i nazwisko):	
Adres:	

Wyznaczony PRZEDSTAWICIEL	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Nazwa (podmiot prawny lub imię i nazwisko):		
Adres:		

Adres do doręczeń (jeśli inny od powyższego):

Zgoda na doręczenia za pośrednictwem poczty e-mail i/lub faksu (osoba lub przedstawiciel):	
E-mail <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Adres e-mail na potrzeby doręczeń:
Faks <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Nr faksu na potrzeby doręczeń:

Telefon, e-mail lub faks do komunikacji innej niż doręczenia (osoba lub przedstawiciel):	
Telefon:	Faks:
E-mail:	

XUbjY nUW'ck Ub]U'dci Zbc WfincgHUb]Y gnWVY[Qcck c'c_fY 'cbY'k 'dCEb]Y'gnna hYfa]b]Y']i nUgUXb]cbY'k 'Xc_i a YbWV'dfcWXi fU'bna 'n'c cbna 'n'b]b]Y'gnna ' Zcfa i 'UfnYa 'i V'k 'XfcXnY'cXXn]Y'bY[c'k b]cg_i 'hck Ufnngn W[c'b]b]Y'gnYa i ' n['cgnYb]i k	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
---	---

Imię i nazwisko:	Podpis:
------------------	---------