

Försäkran om överensstämmelse för maskiner

Enligt AFS 1994:48, Bilaga 2 A

Tillverkare	
<i>(Ifylls alltid)</i>	Företag
	Adress
	Telefon

Representant	
<i>(Ifylls av representant etablerad inom EES)</i>	Företag
	Adress
	Telefon

Försäkrar härmed att:

Maskin	
	Märke, typ etc.
	Serienummer, tillverkningsnummer etc.

<input type="checkbox"/> A	<i>(Ifylls alltid såvida inte C blir ifylld)</i> är tillverkad i överensstämmelse med Arbetskyddsstyrelsens kungörelse AFS 1994:48 (vilken motsvarar EU:s maskindirektiv 89/392/EEC kompletterat med direktiven 91/368/EEC och 93/68/EEC om ändring av direktiv 89/392/EEC) med föreskrifter om maskiner och vissa andra tekniska anordningar, med särskilda hänvisningar till kungörelsens Bilaga 1 om grundläggande hälso och säkerhetskrav på konstruktion och tillverkning av maskiner.
----------------------------	--

<input type="checkbox"/> B	<i>(Ifylls om tillämpligt)</i> är tillverkad enligt följande bestämmelser, direktiv etc.

<input type="checkbox"/> C	<i>(Ifyllnad av C innebär att kraven i A anses uppfyllda)</i> är tillverkad i överensstämmelse med följande harmoniserade standarder.

<input type="checkbox"/> D	<i>(Ifylls om tillämpligt)</i> är tillverkad i överensstämmelse med följande nationella standarder och tekniska specifikationer.

Anmäلت organ*(Ifylls då maskinen omfattas av Bilaga 4 i AFS 1994:48 eller genomgätt frivillig typkontroll)*

	Anmäلت organs namn
	Adress
	Telefon

Kryssa för lämpligt alternativ

<input type="checkbox"/>	Har fått tillsänt teknisk dokumentation enligt Bilaga 6, punkt 2 för förvaring och erkänt mottagandet.
<input type="checkbox"/>	Har fått tillsänt teknisk dokumentation enligt Bilaga 6, punkt 2 för verifikation att standarder enligt Bilaga 6 tredje stycket har tillämpats korrekt och utfärdat intyg om detta.
<input type="checkbox"/>	Har utfört typkontroll på ovanstående maskin enligt Bilaga 6, punkt 3 och utfärdat intyg om typkontroll nr: _____ enligt Bilaga 6, punkt 4.
<input type="checkbox"/>	Har utfört frivillig typkontroll på ovanstående maskin och utfärdat intyg om frivillig typkontroll nr: _____

Titel	Namn	
Företag		
Adress		
Ort	Telefon	
Underskrift	Datum	