

Dichiarazione di contaminazione di attrezzature per vuoto e relativi componenti - Modulo HS2


Prima di compilare la Dichiarazione, leggere e seguire la Procedura HS1. La presente dichiarazione può essere compilata e firmata solo da personale autorizzato e qualificato.
In caso sia necessaria assistenza per la compilazione di questo modulo si prega di contattare il servizio clienti e vendite della propria zona.

**Codice di autorizzazione
per la restituzione**

1. Attrezzature

Nome del prodotto del produttore:	SE APPLICABILE:	
Numero di codice del produttore:	Numero di identificazione strumento:	
Numero di serie del produttore:	Costruttore/OEM strumento:	
	Modello strumento:	
	Processo:	
	Data installazione:	Data disinstallazione:
	Numero di parte delle attrezzature da sostituire:	
	Numero di serie delle attrezzature da sostituire:	

2. Condizione delle attrezzature

Le attrezzature sono state utilizzate con:	Non accetteremo la restituzione di attrezzature contaminate con sostanze radioattive, agenti biologici/infettivi, mercurio, bifenile policlorurato, diossina o azoturo di sodio, a meno che il cliente non si occupi di:
<ul style="list-style-type: none"> sostanze radioattive agenti biologici o infettivi mercurio bifenile policlorurato (PCB) diossina azoturo di sodio 	<ul style="list-style-type: none"> decontaminare le attrezzature fornire prova della decontaminazione effettuata <p>PRIMA DI PROCEDERE ALLA RESTITUZIONE DI TALI ATTREZZATURE, È NECESSARIO CONTATTARCI PER UN CONSIGLIO</p> 
Attrezzature contaminate	Compilare le sezioni 3, 4, 5
Attrezzature non contaminate	Compilare le sezioni 3, 4, 5

3. Elenco delle sostanze a contatto con le attrezzature

Nome della sostanza	Simbolo chimico	Precauzioni richieste (per esempio utilizzare guanti protettivi, ecc.)	Azioni da intraprendere in seguito a fuoriuscita accidentale, perdita o esposizione

4. Informazioni per la restituzione

Motivo della restituzione e sintomi del malfunzionamento:
Per quante ore il prodotto è stato in funzione?

5. Dichiarazione

Nome del dichiarante:	Qualifica del dichiarante:
Organizzazione del dichiarante:	
Indirizzo del dichiarante:	
Numero di telefono:	Data di spedizione delle attrezzature:
Nella presente Dichiarazione ho formulato richieste ragionevoli e ho fornito informazioni precise. Non ho taciuto alcuna informazione e mi sono attenuto alla Procedura HS1.	
Firma:	Data:
Nota: Si prega di stampare questo modulo e di firmare e restituire la copia cartacea.	