Nyilatkozat a vákuumberendezések és -alkatrészek szennyezettségéről – HS2 űrlap

A jelen nyilatkozat kitöltése előtt olvassa el, majd kövesse a HS1 eljárást. A jelen nyilatkozatot csak arra jogosult és megfelelően képzett személy töltheti ki és írhatja alá.
Ha segítségre van szüksége a nyomtatvány kitöltéséhez, vegye fel a kapcsolatot régiója értékesítési vagy ügyfélszolgálati csapatával.

Visszaküldési jogosultságszám

1. Berendezés

Gyártói terméknév:

Gyártói cikkszám:

Gyártói sorozatszám:

HA ÉRTELMEZHETŐ:

Szerszám azonosítószáma:

Szerszám gyártója:

Szerszámmodell:

Folyamat:

Telepítés dátuma: Leszerelés dátuma:

Csereberendezés cikkszáma:

Csereberendezés sorozatszáma:

2. A berendezés állapota

A berendezés használatban volt: ☐

- radioaktív anyagokkal
- biológiai vagy fertőző ágensekkel
- higannyal
- poliklórozott bifenilekkel (PCB-kkel)
- dioxinokkal
- nátrium-aziddal

Nem fogadunk olyan berendezéseket, amelyek radioaktív anyagokkal, biológiai vagy fertőző ágensekkel, higannyal, PCB-kkel, dioxinokkal vagy nátrium-aziddal szennyeződtek; kivéve, ha Ön:

• szennyeződésmentesíti a berendezést, és
• bizonyítékot mutat be a szennyeződés megszüntetéséről.
AZ ILYEN BERENDEZÉSEK VISSZAKÜLDÉSE ELŐTT FORDULJON HOZZÁNK TANÁCSÉRT

Szennyezett berendezés ☐ — Töltse ki a **3., 4. és 5 pontot**

Nem szennyezett berendezés ☐ — Töltse ki a **3., 4. és 5. pontot**

3. A berendezéssel érintkező anyagok listája

Anyag neve	Vegyjele	Szükséges óvintézkedések (például védőkesztyű használata stb.)	Kiömlés, szivárgás vagy más jellegű kitettség esetén szükséges teendő

4. Visszaküldési információk

A visszaküldés oka és a helytelen működés jelei:

Hány órát üzemelt a termék?

5. Nyilatkozat

A neve nyomtatott betűvel: Munkakör nyomtatott betűvel:

Szervezet neve nyomtatott betűvel:

Cím nyomtatott betűvel:

Telefonszám: Berendezés érkezésének dátuma:

Végrehajtottam az indokolt vizsgálatokat, és pontos adatokat adtam meg a jelen nyilatkozatban. Nem hallgattam el semmilyen információt, és követtem a HS1 eljárást.

Aláíró: Dátum:

Nyomtatás

Megjegyzés: Nyomtassa ki ezt az űrlapot, írja alá, majd juttassa el hozzánk az aláírt papíralapú űrlapot.