

Declaração de contaminação de equipamentos e componentes de vácuo – Formulário HS2

Leia e siga o Procedimento HS1 antes de preencher esta Declaração. Esta Declaração deve ser preenchida e assinada apenas por pessoal autorizado e qualificado.


Caso precise de ajuda para preencher este formulário, entre em contato com o setor de vendas ou o atendimento ao cliente da sua região.

Número de autorização
de devolução

1. Equipamentos

Nome do produto do fabricante:	SE APLICÁVEL: Número de identificação da ferramenta:	
Número de peça do fabricante:	Fabricante/OEM da ferramenta:	
Número de série do fabricante:	Modelo de ferramenta:	
	Processo:	
	Data de instalação:	Data de desinstalação:
	Número da peça do equipamento substituto:	
	Número de série do equipamento substituto:	

2. Condições do equipamento

O equipamento foi usado com: <ul style="list-style-type: none">• substâncias radioativas• agentes biológicos ou infecciosos• mercúrio• bifenilos policlorados (PCBs)• dioxinas• azida de sódio	Não será aceita a devolução de nenhum equipamento que esteja contaminado com substâncias radioativas, agentes biológicos/infecciosos, mercúrio, PCBs, dioxinas ou azida de sódio, a menos que você: <ul style="list-style-type: none">• descontamine o equipamento• forneça comprovação de descontaminação VOCÊ DEVE ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA OBTER ORIENTAÇÕES ANTES DE DEVOLVER EQUIPAMENTOS ASSIM 
Equipamento contaminado	Preencher as seções 3, 4, 5
Equipamento não contaminado	Preencher as seções 3, 4, 5

3. Lista de substâncias em contato com o equipamento

Nome da substância	Símbolo químico	Precauções necessárias (por exemplo, usar luvas de proteção etc.)	Ações necessárias após um derramamento, vazamento ou exposição

4. Informações da devolução

Motivo da devolução e sintomas do mau funcionamento:

Durante quantas horas o produto funcionou?

5. Declaração

Nome em letra de forma:	Cargo em letra de forma:
Empresa em letra de forma:	
Endereço em letra de forma:	
Número de telefone:	Data de entrega do equipamento:

Fiz as consultas necessárias e forneci informações precisas nesta Declaração. Não suprimi nenhuma informação e segui o Procedimento HS1.

Assinatura: _____ Data: _____

Observação: preencha este formulário, assine-o e devolva uma cópia do formulário impresso e assinado.