# Déclaration de contamination de l'équipement de vide et des composants - Formulaire HS2

Lisez et suivez la procédure HS1 avant de remplir la présente déclaration. La déclaration doit uniquement être remplie et signée par du personnel autorisé et qualifié.
Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, veuillez contacter le service après-vente ou le service client de votre région.

Numéro d'autorisation de retour

## 1. Équipement

Nom du produit du fabricant :

Numéro de référence du fabricant :

Numéro de série du fabricant :

LE CAS ÉCHÉANT :

Numéro d'identification de l'outil :

Fabricant/OEM de l'outil :

Modèle de l'outil :

Procédé :

Date d'installation : Date de désinstallation :

Numéro de référence de l'équipement de remplacement :

Numéro de série de l'équipement de remplacement :

## 2. État de l'équipement

L'équipement a été utilisé avec : ☐

- des substances radioactives
- des agents biologiques ou infectieux
- du mercure
- des polychlorobiphényles (PCB)
- des dioxines
- de l'azoture de sodium

Nous n'accepterons la livraison d'aucun équipement contaminé avec des substances radioactives, des agents biologiques/infectieux, du mercure, des polychlorobiphényles (PCB), des dioxines ou de l'azoture de sodium, sauf si vous :

• décontaminez l'équipement ;
• fournissez une preuve de décontamination.
VOUS DEVEZ NOUS CONSULTER AVANT DE RENVOYER CE TYPE D'ÉQUIPEMENT.

Équipement contaminé ☐ Section complète **3, 4, 5**

Équipement non contaminé ☐ Section complète **3, 4, 5**

## 3. Liste des substances en contact avec l'équipement

| Nom de la substance | Symbole chimique | Précautions nécessaires (par exemple, utilisation de gants de protection, etc.) | Action requise après un déversement, une fuite ou une exposition |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 4. Informations concernant le retour

Motif du retour et manifestation du dysfonctionnement :

Combien d'heures la production a-t-elle duré ?

## 5. Déclaration

Nom en caractères d'imprimerie :

Organisation en caractères d'imprimerie :

Adresse en caractères d'imprimerie :

Numéro de téléphone :

Intitulé de votre poste en caractères d'imprimerie :

Date de livraison de l'équipement :

J'ai pris tous les renseignements nécessaires et fourni des informations exactes dans la présente déclaration. Je n'ai caché aucune information et j'ai suivi la procédure HS1.

Signature : Date : **Imprimer**

Remarque : Veuillez imprimer ce formulaire, le signer et nous le renvoyer en version papier.