

Declaração de Contaminação de Equipamentos e Componentes de Vácuo - Formulário HS2

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


Se necessitar de ajuda para preencher este formulário, contacte o apoio de vendas ou o apoio ao cliente da sua área.

Número de Autorização
de Devolução

1. Equipamento

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 da ferramenta:	Data de desinstalação:
	Processo:	
	Data de instalação:	
	Número de peça do equipamento de substituição:	
	Número de série do equipamento de substituição:	

2. Estado do equipamento

O equipamento foi utilizado com:	Não aceitamos a entrega de qualquer equipamento que esteja contaminado com substâncias radioativas, agentes biológicos/infecciosos, mercúrio, PCB, dioxinas ou azida de sódio, a menos que:
<ul style="list-style-type: none"> substâncias radioativas agentes biológicos ou infecciosos mercúrio PCB (bifenilos policlorados) dioxinas azida de sódio 	<ul style="list-style-type: none"> descontamine o equipamento forneça um comprovativo de descontaminação <p>DEVE CONTACTAR-NOS PARA OBTER ACONSELHAMENTO ANTES DE DEVOLVER ESSE EQUIPAMENTO</p> 
Equipamento contaminado	Preencha as secções 3, 4, 5
Equipamento não contaminado	Preencha as secções 3, 4, 5

3. Lista de substâncias em contacto com o equipamento

Nome da substância	Símbolo químico	Precauções recomendadas (por exemplo, uso de luvas de proteção, etc.)	Ação em caso de derrame, fuga ou exposição

4. Informações da devolução

Motivo da devolução e sintomas da avaria:
Durante quantas horas funcionou o produto?

5. Declaração

O seu nome em maiúsculas:	O seu cargo em maiúsculas:
O nome da sua organização em maiúsculas:	
Morada em maiúsculas:	
Número de telefone:	Data de entrega do equipamento:
Fiz as consultas necessárias e forneci informações precisas nesta Declaração. Não soneguei qualquer informação e segui o Procedimento HS1.	
Assinatura:	Data:
Nota: Imprima este formulário, assine-o e devolva o formulário assinado original.	