

Декларация загрязненности вакуумного оборудования и компонентов — форма HS2

Прочтите и соблюдайте все указания, касающиеся выполнения процедуры HS1, перед заполнением данной декларации. Данная декларация должна быть заполнена и подписана только уполномоченными и квалифицированными лицами.

Номер разрешения на возврат

Если вам необходима помощь, связанная с заполнением данной формы, обратитесь к представителю отдела продаж или отдела обслуживания клиентов в своем регионе.

1. Оборудование

<p>Наименование изделия, указанное производителем:</p> <p>Номер детали производителя:</p> <p>Серийный номер производителя:</p>	<p>Если ПРИМЕНИМО:</p> <p>Идентификационный номер инструмента:</p> <p>Производитель инструмента / изготовитель комплектного оборудования:</p> <p>Модель инструмента:</p> <p>Характеристики:</p> <p>Дата монтажа: Дата демонтажа:</p> <p>Номер детали замещающего оборудования:</p> <p>Серийный номер замещающего оборудования:</p>
--	---

2. Состояние оборудования

<p>Оборудование использовалось в работе с:</p> <ul style="list-style-type: none"> • радиоактивными веществами • биологическими агентами или возбудителями болезней • ртутью • полихлорированными бифенилами • диоксинами • азидом натрия 	<p>Мы не примем поставку оборудования, которое загрязнено радиоактивными веществами, биологическими агентами или возбудителями болезней, ртутью, полихлорированными бифенилами (PCB), диоксинами или азидом натрия, за исключением случаев, когда вы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • произвели обеззараживание оборудования • предоставили подтверждение обеззараживания <p>В СЛУЧАЕ ВОЗВРАТА ОБОРУДОВАНИЯ УКАЗАННОГО ВЫШЕ, НУЖНО ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОБРАТИТЬСЯ К НАМ ЗА КОНСУЛЬТАЦИЕЙ</p>
Загрязненное оборудование	Заполните разделы 3, 4, 5
Незагрязненное оборудование	Заполните разделы 3, 4, 5



3. Перечень веществ, входивших в контакт с оборудованием

Наименование вещества	Химический символ вещества	Требуемые меры предосторожности (например, использование защитных перчаток и т. п.)	Действия, необходимые для устранения последствий выброса, протечки или воздействия

4. Информация о возврате

Причина возврата и характеристика неисправности:

Количество часов эксплуатации изделия?

5. Декларация

Укажите свое имя печатными буквами: Укажите свою должность печатными буквами:

Укажите наименование своей организации печатными буквами:

Укажите свой адрес печатными буквами:

Номер телефона: Дата поставки оборудования:

Я обладаю достаточной полной информацией и предоставил точные сведения в данной декларации. Я не утаил никаких данных и следовал процедуре HS1.

Подпись: Дата:

Примечание. Распечатайте эту форму, подпишите ее и верните подписанную форму в распечатанном виде.