

Kontamineringsdeklaration för vakuumutrustning och vakuumkomponenter – blankett HS2


Läs och följ instruktionerna i Procedur HS1 innan du fyller i den här deklarationen. Denna deklaration får endast fyllas i och skrivas under av behörig och kvalificerad personal. Om du behöver hjälp med att fylla i blanketten, kontakta närmaste säljare eller kundtjänst.

Returauktoriseringsnummer

1. Utrustning

Tillverkarens produktnamn:	OM TILLÄMPLIGT:	
Tillverkarens detaljnummer:	ID-nummer för verktyg:	
Tillverkarens serienummer:	Verktygstillverkare/OEM:	
	Verktygsmodell:	
	Process:	Demonteringsdatum:
	Installationsdatum:	
	Detaljnummer för utbytesutrustning:	
	Serienummer för utbytesutrustning:	

2. Utrustningens skick

Utrustningen har använts med:	Vi accepterar inte leverans av utrustning som har kontaminerats av radioaktiva ämnen, biologiska eller smittförande ämnen, kvicksilver, PCB:er, dioxiner eller natriumazid om du inte först:
<ul style="list-style-type: none"> radioaktiva ämnen biologiska eller smittspridande ämnen kvicksilver polyklorerade bifenyler (PCB:er) dioxiner natriumazid 	<ul style="list-style-type: none"> har sanerat utrustningen tillhandahåller bevis för utförd sanering <p>DU MÅSTE KONTAKTA OSS FÖR RÅDGIVNING INNAN DU RETURNERAR SÅDAN UTRUSTNING</p> 
Kontaminerad utrustning	Fyll i avsnitt 3, 4 och 5
Ej kontaminerad utrustning	Fyll i avsnitt 3, 4 och 5

3. Lista över ämnen som har varit i kontakt med utrustningen

Ämnets namn	Kemisk beteckning	Erforderliga försiktighetsåtgärder (exempelvis använd skyddshandskar o.s.v.)	Erforderlig åtgärd efter spill, läcka eller kontakt med människor

4. Returinformation

Orsak till returnering och symptom på felfunktion:

Under hur många timmar har produkten körts?

5. Deklaration

Namn (med tryckbokstäver):	Befattning:
Organisation:	
Adress:	
Telefonnummer:	Utrustningen levererades den:
Jag har gjort en rimlig förfrågan och lämnat korrekt information i denna deklaration. Jag har inte undanhållit någon information och jag har följt instruktionerna i Procedur HS1.	
Namnteckning:	Datum:
Obs! Skriv ut den här blanketten, underteckna den och återsänd som en papperskopia.	