

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

Numéro d'autorisation de retour

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.

1. Équipement					
Nom du produit du fabricant :		LE CAS ÉCHÉANT :			
		Numéro d'identification de l'outil :			
Numéro de référence du fabricant : Modè		•	Fabricant/OEM de l'outil :		
		Modèle de l'outil : Procédé :			
Niver for all of the divisions.		Date d'installation :	Debt. de décise de llette e		
		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 sub	stances en co	ntact avec l'éq	ıuipement		
Nom de la substance Symbole chimique		mique	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 manifesta Combien d'heures la produc		nement :			
5. Déclaration	tion a t che dare .				
			Intitulé de votre poste en caractères d'imprimerie :		
Nom en caractères d'imprimerie :					
Organisation en caractères d'imprimerie : Adresse en caractères d'imprimerie : Numéro de téléphone :			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.					
		Dat			
Remarque : Veuillez imprimer ce formulaire, le signer et nous le renvoyer en version papier					