


Declaração de contaminação de equipamentos e componentes de vácuo – Formulário HS2

Leia e siga o Procedimento HS1 antes de preencher esta Declaração. Esta Declaração deve ser preenchida e assinada apenas por pessoal autorizado e qualificado.
Caso precise de ajuda para preencher este formulário, entre em contato com o setor de vendas ou o atendimento ao cliente da sua região.

Número de autorização
de devolução

1. Equipamentos			
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 de ferramenta:		Data de desinstalação:
	Processo:		
	Data de instalação:		
	Número da peça do equipamento substituto:		
	Número de série do equipamento substituto:		
2. Condições do equipamento			
O equipamento foi usado com:		<p>Não será aceita a devolução de nenhum equipamento que esteja contaminado com substâncias radioativas, agentes biológicos/infecciosos, mercúrio, PCBs, dioxinas ou azida de sódio, a menos que você:</p> <ul style="list-style-type: none"> descontamine o equipamento forneça comprovação de descontaminação <p>VOCÊ DEVE ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA OBTER ORIENTAÇÕES ANTES DE DEVOLVER EQUIPAMENTOS ASSIM</p> 	
<ul style="list-style-type: none"> substâncias radioativas agentes biológicos ou infecciosos mercúrio bifenilos policlorados (PCBs) dioxinas azida de sódio 			
Equipamento contaminado		Preencher as seções 3, 4, 5	
Equipamento não contaminado		Preencher as seções 3, 4, 5	
3. Lista de substâncias em contato com o equipamento			
Nome da substância	Símbolo químico	Precauções necessárias (por exemplo, usar luvas de proteção etc.)	Ações necessárias após um derramamento, vazamento ou exposição
4. Informações da devolução			
Motivo da devolução e sintomas do mau funcionamento:			
Durante quantas horas o produto funcionou?			
5. Declaração			
Nome em letra de forma:		Cargo em letra de forma:	
Empresa em letra de forma:			
Endereço em letra de forma:			
Número de telefone:		Data de entrega do equipamento:	
Fiz as consultas necessárias e forneci informações precisas nesta Declaração. Não suprimi nenhuma informação e segui o Procedimento HS1.			
Assinatura:		Data:	
Observação: preencha este formulário, assine-o e devolva uma cópia do formulário impresso e assinado.			