

Devolução de Equipamento Edwards - Declaração

 Número de Autorização de
Devolução: _____

O expedidor do equipamento deverá:

- Conhecer todas as substâncias que foram utilizadas e produzidas com/no equipamento, antes do preenchimento da Declaração
- Ler o Procedimento para a Devolução de Equipamento Edwards (HS1) antes do preenchimento desta Declaração
- Contactar a Edwards para obter um Número de Autorização de Devolução e orientação ou respostas a quaisquer dúvidas
- Enviar este formulário para a Edwards, antes da expedição do equipamento de acordo com o procedimento em HS1

SECÇÃO 1: EQUIPAMENTO

Nome do Produto do Fabricante _____

Nº de Referência do Fabricante _____

Nº de Série do Fabricante _____

O equipamento foi utilizado, testado ou operado?

 SIM, Utilizado ou operado Avançar para a Secção 2

 SIM, Testado, mas não ligado a qualquer processo
ou equipamento de produção e apenas exposto a azoto,
hélio ou ar Avançar para a Secção 4

 NÃO Avançar para a Secção 4

SE APLICÁVEL:

Número de identificação da ferramenta _____

Fabricante/OEM da ferramenta _____

Modelo da ferramenta _____

Processo _____

Data de instalação _____ de desinstalação _____

Número de peça do equipamento sobresselente _____

Número de série do equipamento sobresselente _____

 Registo de dados da bomba em anexo? SIM NÃO

(Apenas para utilização interna da Edwards)

SECÇÃO 2: SUBSTÂNCIAS EM CONTACTO COM O EQUIPAMENTO

 As substâncias utilizadas ou produzidas com/no
equipamento são:

- Radioactivas, biológicas ou infecciosas, mercúrio, bifenis policlorados (PCBs), dioxinas ou azoto de sódio? (se SIM, ver a Nota 1) SIM NÃO
- Perigosas para a saúde e segurança de seres humanos? SIM NÃO

Nota 1: A Edwards recusa a recepção de qualquer equipamento contaminado com substâncias radioactivas, agentes biológicos ou infecciosos, mercúrio, PCBs, dioxinas ou azoto de sódio, excepto se o expedidor:

- Descontaminar previamente o equipamento
 - Fornecer prova da descontaminação efectuada
- CONTACTAR PREVIAMENTE A EDWARDS ANTES DE EXPEDIR EQUIPAMENTO NESTAS CONDIÇÕES**

SECÇÃO 3: LISTA DAS SUBSTÂNCIAS EM CONTACTO COM O EQUIPAMENTO

Designação da substância	Símbolo químico	Precauções recomendadas (por exemplo, uso de luvas de protecção, etc.)	Acção em caso de derrame, fuga ou exposição

SECÇÃO 4: INFORMAÇÃO PARA DEVOLUÇÃO

Razão para a devolução e sintomas de anomalia: _____

Durante quantas horas funcionou o produto? _____

 Pretende adquirir um relatório completo de análise de falhas? SIM NÃO

Em caso de reclamação no âmbito da garantia:

- onde adquiriu o equipamento? _____
- indicar número da factura do fornecedor _____

SECÇÃO 5: DECLARAÇÃO

Nome (apenas maiúsculas): _____ Cargo ou função (apenas maiúsculas): _____

Empresa (apenas maiúsculas): _____

Endereço (apenas maiúsculas): _____

Nº de telefone: _____ Data de entrega do equipamento: _____

Nesta Declaração foram envidados esforços razoáveis e fornecidas informações rigorosas. Não foram omitidas quaisquer informações e foram observadas as instruções do Procedimento de Devolução de Equipamento Edwards (HS1).

Assinatura: _____ Data: _____

Nota: Imprimir este formulário, assinar e enviar o exemplar assinado.