

## 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:
	Processo:
	Data de instalação: <span style="float: right;">Data de desinstalação:</span>
	Número da peça do equipamento substituto:
	Número de série do equipamento substituto:

### 2. Condições do equipamento

O equipamento foi usado com: <ul style="list-style-type: none"><li>• substâncias radioativas</li><li>• agentes biológicos ou infecciosos</li><li>• mercúrio</li><li>• bifenilos policlorados (PCBs)</li><li>• dioxinas</li><li>• azida de sódio</li></ul>	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: <ul style="list-style-type: none"><li>• descontamine o equipamento</li><li>• forneça comprovação de descontaminação</li></ul> <b>VOCÊ DEVE ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA OBTER ORIENTAÇÕES ANTES DE DEVOLVER EQUIPAMENTOS ASSIM</b>
Equipamento contaminado	Preencher as seções <b>3, 4, 5</b>
Equipamento não contaminado	Preencher as seções <b>4, 5</b>



### 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.