

Fiche d'accompagnement de matériel

Certificat de Décontamination – Declaration of Decontamination

DOCUMENT OBLIGATOIRE (Ce document doit être accessible et collé à l'extérieur de l'emballage)

Pourquoi remplir ce certificat de décontamination ?

Ce certificat permet d'informer les personnes qui seront amenés à manipuler votre équipement et les avertir des risques auxquels ils peuvent être exposés. Sans ce certificat dûment rempli, le matériel ne sera pas pris en charge par nos techniciens.

| | |
|--|---|
| Adresse de retour : Endress+Hauser France SASU 37, rue de l'Europe 68700 CERNAY | Nom et coordonnées de votre société : ----- ----- ----- |
|--|---|

| | |
|---|---|
| Contact Endress + Hauser France SASU Atelier / Laboratoire Tel. : +33(0)892 702 280 (option 3) (Service 0,40 €/min + prix appel) Fax : +33 (0)3 89 69 55 11 Email : laboratoire-france@endress.com Atelier activité Gas Measurement (anciennement SICK) Tel. : +33(0)9 69 32 03 03 Email : info-gm.fr@endress.com | Cadre réservé à Endress+Hauser <input type="checkbox"/> Réclamation / Complaint: ----- <input type="checkbox"/> Suite à échange anticipé n° : ----- <input type="checkbox"/> Reprise définitive ZHRE n° : ----- <input type="checkbox"/> Credit Note Request n° : ----- <input type="checkbox"/> Offre prestation de service : ----- <input type="checkbox"/> Case support n° : ----- |
|---|---|

| |
|---|
| Désignation/Référence du matériel : ----- N° de série : ----- <input type="checkbox"/> Utilisé comme appareil SIL (Safety Integrity Level) Vos références : ----- Date de retour souhaitée : ----- |
|---|

| |
|---|
| Motif de retour : <input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> Contrôle <input type="checkbox"/> Expertise <input type="checkbox"/> Etalonnage suivant offre/contrat : ----- Commentaire (merci d'être le plus précis possible) : ----- ----- ----- |
|---|


État de l'appareil :

- Matériel qui n'est pas en contact avec le process
Equipment never used or not in contact with the process
- Matériel neuf dans son emballage d'origine
New equipment in its original packaging

- Matériel utilisé sur le process *
Equipment in contact with the process medium
- * En fonction de l'aspect de l'appareil et de sa propreté, Endress+Hauser se réserve le droit de vous retourner l'appareil dans l'état

Produit et Avertissements (Medium and Warnings)



| | Nom du produit (medium) | Infla (Flam.) | Toxique (Toxic) | Corrosif (Corrosive) | CMR (CMR) | Nocif Irritant (Harmful, irritant) | Autre à préciser** (Other) | Inoffensif (Harmless) |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|
|  | Fluide du process (Process medium) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ----- | <input type="checkbox"/> |
| | Produit utilisé pour le nettoyage de l'appareil (cleaning medium) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ----- | <input type="checkbox"/> |

Remplissez et cochez les cases appropriées et joindre le cas échéant la fiche de sécurité du produit et les instructions appropriées

** explosive, oxydant, dangereux pour l'environnement, risques biologiques, radioactif,...

Sauf information écrite de la part du donneur d'ordre dans un délai supérieur à 30 jours après réception de notre offre, ce dernier reconnaît tacitement l'abandon du matériel concerné au profit d'Endress+Hauser. A ce titre, Endress+Hauser pourra procéder à la destruction du matériel de plein droit.

"Par la présente nous confirmons qu'à notre connaissance les indications faites dans ce certificat sont véridiques et complètes. Par ailleurs nous certifions que les équipements retournés ont été nettoyés et qu'ils ne contiennent pas de résidus en quantité dangereuse."

Coordonnées du signataire ou de la personne à joindre :

| |
|---|
| Nom, Prénom : ----- Fonction : ----- Téléphone : ----- Fax : ----- Mail : ----- |
|---|

| |
|---|
| Cachet, date et signature: |
|---|