

Return of Ingersoll Rand Equipment – Declaration HS2

Return Authorisation Number: _____

You must: Know about all of the substances which have been used and produced in the equipment before you complete this Declaration • Read the Procedure(HS1) on the previous page before you attempt to complete this Declaration •Contact your supplier to obtain a Return Authorisation Number and to obtain advice if you have any questions •Send this form to your supplier before you return your equipment

SECTION 1: EQUIPMENT

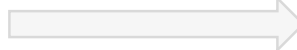
Equipment model Serial Number _____

Has the equipment been used, tested or operated? yes no

Are any of the substances used or produced in the equipment:

- Radioactive yes no
- Biologically active yes no
- Dangerous to human health and safety? yes no

If you answer no to all question got to section 3



Your supplier will not accept delivery of any equipment that is contaminated with SUCH substances, unless you: •Decontaminate the equipment
•Provide proof of decontamination

YOU MUST CONTACT YOUR SUPPLIER FOR ADVICE BEFORE YOU RETURN SUCH EQUIPMENT

SECTION 3 : DECLARATION

Reason for return and symptoms of malfunction:_____

To be noted that before transportation, the blower should be free from oil.

If you have a warranty claim:

- who did you buy the equipment from?
- give the supplier's in voice number

Date of equipment delivery: _____

SECTION 2 : LIST OF SUBSTANCES IN CONTACT WITH THE EQUIPMENT

Substance name	Chemical symbol (CIRCLE APPLICABLE)	PPE required	Msdms Linked ?
1			yes <input type="radio"/>
2			yes <input type="radio"/>
3			yes <input type="radio"/>

What is the main risks associated with this chemicals ?

The equipment has been decontaminated ? Washed ? Else ? Detailed

Is there stil a risks regarding your own activity on the equipment ?

SECTION 4 VALIDATION

Print your name

Print your organisation:

Print your job title:

Print your address:

Telephone number:
email address

I have made reasonable enquiry and I have supplied accurate information in this Declaration. I have not with held any information. I have followed the Return of Ingersoll Rand Equipment Procedure (HS1) on the previous page.

Signed:

Date

Retour d'équipement Ingersoll Rand Equipment – Déclaration HS2

Numéro d'autorisation de retour :

Lire la procédure HS1 avant de remplir cette déclaration.
 Contactez votre fournisseur pour toutes questions sur cette feuille de déclaration et pour obtenir un numéro de retour d'équipement.

SECTION 1: EQUIPMENT

Numéro de Série/modèle

L'équipement a-t-il été testé ou utilisé ? Oui Non

Des substances ont-elles été en contact avec l'équipement ? Si vous avez répondu non à toutes les questions section 3

• Radioactive Oui Non

• Biologiques Oui Non

• Substances dangereuses ? Oui Non

Votre fournisseur n'acceptera pas la livraison avec de tels substances à moins que vous nous prouviez la décontamination de votre équipement.

VOUS DEVEZ IMPERATIVEMENT CONTACTER VOTRE FOURNISSEUR POUR CONSEIL AVANT RETOUR

SECTION 3 : DECLARATION

Raison du retour, symptômes

A noter que les équipements doivent être livrés sans huile

Si votre réclamation concerne une garantie :

A qui avez-vous acheter l'équipement ?

Joindre la facture du fournisseur

Date de livraison de l'équipement

SECTION 2 : LIST OF SUBSTANCES IN CONTACT WITH THE EQUIPMENT

Nom produit

Symbole chimique (à entourer)

1

2

3

EPI requis

FDS jointe

Oui

Oui

Oui

Quel est le risque majeur associé à ces produits chimiques ?

L'équipement a-t-il été inerté ? Décontaminé ? Lavé ?

A votre avis reste t il un risque relatif à votre activité sur l'équipement ?

SECTION 4 : VALIDATION

Nom

Organisation

Titre

Adresse

Téléphone
e mail

J'atteste avoir donné les information requises à cette déclaration. Je n'ai pas caché d'informations et atteste avoir suivi la procédure HS1 de retour d'équipement.

Signature

Date