

NOMINATIVO SOCIETA' E INDIRIZZO		
Società :	Riferimento:	
Indirizzo:	Tel:	Fax:
	Email:	

IDENTIFICAZIONE DEL PRODOTTO			
Descrizione	No. di Parte	No. di Serie	Riferimento Vs. Ordine s.a.
Descrizione del guasto		Applicazione (tipo di sistema e modello)	

Tipologia di Ritorno	
<input type="checkbox"/> In Garanzia <input type="checkbox"/> A pagamento <input checked="" type="checkbox"/> Nuovo ordine d'acquisto # (allegare copia dell'ordine): <input type="checkbox"/> Exchange <input type="checkbox"/> Riparazione <input type="checkbox"/> Upgrade <input type="checkbox"/> Demo <input type="checkbox"/> Calibrazione <input type="checkbox"/> Valutazione	

Salute e Sicurezza		Sostanze (vedi scheda di sicurezza MSDS)			
Il prodotto è stato esposto alle seguenti sostanze: (In caso di esposizione compilare anche la tabella a fianco)		* Ecovide non accetta prodotti esposti a sostanze radioattive, biologiche, esplosive o diossine e i PCB senza dichiarazione ufficiale di decontaminazione.			
		Nome Commerciale	Nome Chimica	Simbolo Chimico	Numero CAS
Tossiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Nocive	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Corrosive	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Reattive	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Infiammabili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Esplosivi (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Radioattivi (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Biologici (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Ossidanti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Sensibilizzatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Altre sostanze tossiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

Preparazione del materiale	
In caso di risposta affermativa alle domande sopra elencate, il prodotto è stato epurato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se sì con quale agente/metodo?	
Il prodotto è stato drenato dall'olio residuo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON APPLICABILE
La presente dichiarazione sarà applicata esternamente all'imballo utilizzato per la spedizione:	<input type="checkbox"/>

Io sottoscritto confermo che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Dichiaro di aver letto e compreso di termini e le condizioni alla pagina 2 del presente documento.	
Nome:	Firma:
Posizione:	
Data:	

**N.B.:** Se il prodotto ricevuto risultasse contaminato con materiali tossici o pericolosi non dichiarati preventivamente, il cliente sarà ritenuto **responsabile** dei costi sostenuti per garantire il trattamento sicuro del prodotto e di ogni **danno o incidente causato ai dipendenti Ecovide e a terzi** a causa dell'esposizione al materiale tossico o pericoloso contenuto nel prodotto restituito.