

# Oświadczenie o dekontaminacji

## Opis usterki

Stan na: lipiec 2020

Wraz ze zwrotem, reklamacją produktu, należy koniecznie wypełnić i podpisać niniejsze Oświadczenie o dekontaminacji. Jest to czynność obowiązkowa na podstawie przepisów i służy ochronie naszych pracowników oraz sprzętu.

**Adres dostawy**  
Turck Sp. z o.o.  
ul. Wrocławska 115  
45-836 Opole

**W razie jakichkolwiek pytań  
dotyczących produktu**  
Tel. +48 77 4140032  
Email agnieszka.pohl@turck.com

**Przymocuj ten dokument do  
zewnątrznej strony opakowania w  
taki sposób, aby był czytelny i nie  
uległ uszkodzeniu!**

### Nadawca

|   |   |                                  |  |
|---|---|----------------------------------|--|
| Firma   |   | Dział                            |  |
| Osoba kontaktowa  |   | Telefon                          |  |
| Ulica/Nr lok.   |   | Fax                              |  |
| Miasto, kod pocztowy  |   | Email                            |  |
| Kraj  |   | Zlecenie klienta/Nr referencyjny |  |
| Nr zamówienia   |   | Nr RMA Turck*                    |  |
| Klient końcowy  |   | Urządzenie wynajmowane od        |  |
| Pożądany format sprawozdania  | <input type="checkbox"/> 8D <input type="checkbox"/> Raport końcowy | Ilość                            |  |
| Typ urządzenia  |   | Nr partii                        |  |
| Nr identyfikacyjny  |   |                                  |  |
| Lok./środowisko użytkowania   |   |                                  |  |
| Powód zwrotu (reklamacja,<br>naprawa, serwis,<br>nieodpowiednia ilość,<br>urządzenie wynajmowane, itp.) |   |                                  |  |

\*Uzupełnia Turck Sp. z o.o.

### Ostrzeżenia dotyczące warunków otoczenia produktu



| Stężenie                      | Radioaktywny             | Łatwopalny               | Toksyczny                | Korozyjny                | Zagrożenie dla zdrowia   | Inne* | Bezpieczny               |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Podczas procesu               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       | <input type="checkbox"/> |
| Czyszczenie za pomocą         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       | <input type="checkbox"/> |
| Końcowe czyszczenie za pomocą | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       | <input type="checkbox"/> |

\*Inne: Proszę określić np. wybuchowy, utleniający, szkodliwy dla środowiska, stanowiący zagrożenie biologiczne.

Należy przestrzegać następujących środków ostrożności dotyczących resztek cieczy, środków do płukania i utylizacji (należy wcześniej przesłać kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej)

### Opis wady / Dodatkowe informacje

- Dotyczy wszystkich zwracanych urządzeń (jeśli tak nie jest, prosimy o skopiowanie niniejszego formularza i wypełnienie go dla poszczególnych urządzeń)
- Akceptuję Politykę Prywatności ([link do Polityki Prywatności](#))

Potwierdzam, że wypełniłem niniejsze oświadczenie w całości i zgodnie z prawdą, według mojej najlepszej wiedzy. Zwracane części zostały dokładnie oczyszczone i są wolne od pozostałości substancji niebezpiecznych. Dlatego też, części te nie stanowią żadnego zagrożenia dla osób trzecich.

Miejscowość/data

Podpis