

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE

ZANIECZYSZCZENIA SZKODLIWYMI SUBSTANCJAMI

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Zgodnie z przepisami prawa i dla ochrony naszych pracowników i urządzeń, przed rozpatrzeniem Państwa zlecenia potrzebujemy pisemnego oświadczenia w sprawie niebezpiecznych substancji. Niniejsze oświadczenie proszę koniecznie dołączyć do dokumentów spedycyjnych lub, najlepiej, umieścić na zewnątrz opakowania.* |

# Informacje o urządzeniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oznaczenie: | Numer seryjny: |  |
| Kod urządzenia/Varianten-ID: | Inne dane: |  |

**Właściwości substancji (właściwe zakreślić)**

Urządzenia przesłane przez nas do przeglądu/naprawy

* styczność z substancjami radioaktywnymi,
* nie miały styczności z niebezpiecznymi substancjami,
* miały styczność z następującymi niebezpiecznymi substancjami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie substancji** | GHS_02  palna | GHS_06  trująca | GHS_05  żrąca | GHS_01  wybuchowa | GHS_03  utleniająca | GHS_08  stanowiąca zagrożenie dla zdrowia, KMR\* | GHS_07  drażniąca, uczulająca | GHS_09  niebez-pieczna dla środowiska |
| Substancje, z którymi urządzenia miały styczność | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Substancje wyko- rzystane do czysz-czenia urządzeń | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

\* Kancerogenne, mutagenne, działające szkodliwie na rozrodczość.

Jeżeli substancja są sklasyfikowane zgodnie z rozporządzeniem w sprawie niebezpiecznych substancji, dołączyć karty charakterystyki.

# Środki ochrony

Przed wysyłką urządzenia zostały starannie opróżnione z medium, rozłożone, na tyle, na ile jest to możliwe, na części oraz oczyszczone wewnątrz i na zewnątrz. Podczas dalszego obchodzenia się z urządzeniami:

* nie jest konieczne stosowanie szczególnych środków ochrony
* konieczne jest zastosowanie następujących środków ochrony (właściwe zakreślić):

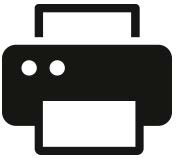
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| okulary ochronne | rękawice ochronne | maska chroniąca twarz | odzież ochronna | maska chroniąca drogi oddechowe | Dodatkowe informacje: |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

# Dane nadawcy przesyłki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma: | Nazwisko: |  |  |
| Ulica: | Dział: |  |  |
| Kod pocztowy, miejscowość: | Telefon: |  | E-mail: |

Zapewniamy, że powyższe informacje są prawdziwe i kompletne oraz że wysyłka jest realizowana zgodnie z przepisami ustawowymi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data: |  | Pieczątka firmowa i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji: |
| Osoba i numer telefonu na potrzeby kontaktu w nagłym wypadku: | | |



**Wyczyść Drukuj**

Klasyfikacja dokumentu: ogólnodostępny · SD 1700-0267 · wersja 6 21.02.2019