



Health and safety clearance and decontamination form

/

Déclaration de sécurité et de décontamination

This declaration must be present and complete (the original must accompany the shipment's delivery receipt) before the returned device can be examined.

Cette déclaration doit être présente et complète (l'original doit accompagner le récépissé de livraison de l'expédition) avant que l'appareil retourné puisse être examiné.

Device type:

Type d'appareil:

Serial number(s):

Numéro(s) de série(s):

Reason for returning the device (please describe in detail):

Motif du retour de l'appareil (veuillez décrire en détail) :

(The device(s) was(were) in operation

(L'appareil ou les appareils étaient en fonctionnement

☐

yes

oui

☐

no

non)

.....

.....

.....

.....

We confirm that the above device(s)

Nous confirmons que la ou les marchandises ci-dessus

☐

has(have) pumped exclusively physiologically unobjectinable media and that it(they) are free of

hazardous materials and any materials that are harmful to health.

a(ont) pompé exclusivement des médias physiologiquement pas contestable et qu'il(s) ne comporte(nt) ni de matières dangereuses ni de matériaux nocifs pour la santé.

The device(s) was(were) cleared

L'(Les) appareil(s) a(ont) été nettoyé

☐

yes

oui

☐

no

non

☐

has(have) pumped media of the following category(categories) which are not physiologically

unobjectionable and that clearing of the device(s) (potentially only media-contacting parts) is required.

a(ont) pompé des médias de la catégorie suivante qui ne sont pas physiologiquement neutres et que la décontamination de l'appareil (uniquement les pièces en contact avec les médias) est requise.

Name, chemical formula, Material Safety Data Sheet

Nom, formule chimique, fiche de sécurité produit

☐

aggressive

agressif

☐

biological

biologique

☐

radioactive

radioactif

☐

toxic

toxique

☐

other

autre

.....

The device(s) was(were) decontaminated and work

can proceed without special measures

L'appareil a été décontaminé et les travaux peuvent être réalisés sans mesures spéciales

☐

Yes

oui

Method / proof:

Méthode / preuve:

The device(s) was(were) not decontaminated and

special measures are required before starting work

L'appareil n'a pas été décontaminé et des mesures spéciales sont nécessaires avant de commencer les travaux

☐

Yes

oui

Measures:

Mesures:

Legally binding declaration

Déclaration d'engagement juridique

We herewith affirm that the information provided in this form is correct and complete. Shipment of the devices and components is in compliance with statutory regulations.

Nous affirmons par la présente que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. L'expédition des appareils et des composants est conforme aux prescriptions légales en vigueur.

Company name (stamp)

Nom de la société (tampon)

Date

Date

Name

Nom

Signature

Signature

Position

Fonction

4, boulevard d'Alsace – F-68128 VILLAGE-NEUF – Téléphone : 03 89 70 35 00 + – Télécopie : 03 89 69 92 52

E-mail : info@knf.fr – site Internet: knf.fr – certifié ISO 9001:2008

Banque CIC CAE Mulhouse : FR76 30087332810001927370101 | Société Générale Mulhouse : FR76 300030242000020015428 38 | BW-Bank AG, Freiburg : DE39 600501010001414293
S.A.S. au capital de 1.000.000€ - R.C. Mulhouse B 946 850 260 (68 B 26) - SIRET 946 850 260 00047 - APE 2813Z - N° d'identification TVA (CEE) : FR 76 946 850 260