

# DÉCLARATION D'INNOCUITÉ

## DANS LE CAS DE RETOURS

Veillez remplir tous les champs requis.

**Remarque : L'expéditeur doit emballer la  
marchandise de manière appropriée et adaptée au  
transport.**

Heidolph Instruments GmbH & Co. KG  
Walpersdorfer Straße 12  
91126 Schwabach

Tél. : +49 (0) 9122 9920-380

**Fax : +49 (0) 9122 9920-19**

E-mail : service@heidolph.de

### EXPÉDITEUR

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Entreprise \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Groupe de travail \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_  
CP/Ville \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### INDICATIONS CONCERNANT L'APPAREIL

Référence \_\_\_\_\_ Numéro de série \_\_\_\_\_

Numéro de ticket \_\_\_\_\_

Motif d'envoi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Est-ce que l'appareil a été nettoyé, le cas échéant  
décontaminé / désinfecté ?** **Oui** **Non** (veuillez indiquer votre choix)

Si oui, quelles mesures ont été prises ?

**Le traitement de cet appareil présente-t-il des risques pour  
les personnes et/ou l'environnement en raison du traitement  
de substances représentant un danger sanitaire,  
environnemental et/ou biologique ?** **Oui** **Non** (veuillez indiquer votre choix)

Si oui, avec quelles substances l'appareil est-il entré en contact ?

### DÉCLARATION JURIDIQUEMENT CONTRAIGNANTE

Le client est conscient qu'il est responsable à l'égard du prestataire des dommages causés par des informations incomplètes et incorrectes.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Cachet de l'entreprise \_\_\_\_\_

