

# DECLARACIÓN SOBRE LA AUSENCIA DE RIESGOS

## PARA LA DEVOLUCIÓN DE PRODUCTOS



Por favor rellene todos los siguientes campos.

**Aviso: Embale la mercancía correctamente y de manera adecuada para su transporte.**

Heidolph Scientific Products GmbH

Walpersdorfer Straße 12

91126 Schwabach

Phone: +49 (0) 9122 9920-380

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

E-Mail: service@heidolph.de

### REMITENTE

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dpto. \_\_\_\_\_

Grupo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad/CP \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOBRE EL PRODUCTO

N° de artículo \_\_\_\_\_

N° de serie \_\_\_\_\_

N° de billete \_\_\_\_\_

Motivo de la devolución \_\_\_\_\_

**Ha sido limpiado el dispositivo y, en su caso, descontaminado/desinfectado?**

**Sí**

**No**

(marque lo que proceda)

En caso afirmativo, qué medidas han sido realizadas?

**Este dispositivo entraña riesgos por personas y/o el medio ambiente mediante el tratamiento de sustancias peligrosas para la salud, el medio ambiente y / o riesgos biológicos?**

**Sí**

**No**

(marque lo que proceda)

En caso afirmativo, con qué sustancias el dispositivo entró en contacto?

### DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN

Se da por conocido y aceptado que la entrega de datos incompletos e incorrectos obliga a indemnización por daños.

Fecha

Firma

Sello de Firma

