

DICHIARAZIONE DI NON CONTAMINAZIONE PER LA SALUTE E LA SICUREZZA PROFESSIONALE

IMPORTANTE: La persona che compila il presente documento deve essere al corrente del tipo di processo per il quale l'apparecchio è stato usato. L'incompleta o non corretta compilazione potrà causare la restituzione al mittente o un ritardo nella procedura di ricondizionamento.

Dati della Macchina/Apparecchiatura

Prodotto: _____
Modello: _____
Numero di serie: _____ Quantità: _____
L'apparecchio è stato usato, provato o comunque messo in funzione? Sì No

Informazioni sul Processo

Il processo è in grado di dar luogo ad una delle seguenti condizioni:

Pericolo di radiazioni Sì No Pericolo biologico Sì No

Contaminazione con sostanze pericolose Sì No

Attenzione: In caso di risposta affermativa ad uno o più dei precedenti quesiti,

NON SPEDITE L'APPARECCHIATURA PRIMA DI AVERCI CONTATTATO.

Qualora nessuna delle condizioni di cui sopra sia verificata, si richiede comunque dichiarazione scritta di non pericolosità del processo.

Problemi riscontrati sulla Macchina/Apparecchiatura

Elencare le ragioni della restituzione (revisione, anomalia di funzionamento, etc.) avendo cura di dare una dettagliata descrizione dei sintomi o dei problemi verificatisi.

Sostituzione in garanzia fuori garanzia contratto di manutenzione diverso:

L'anticipo del presente modulo compilato avvia il processo di spedizione dell'apparecchiatura sostitutiva (fax 0119471640 o mail service@lazzero.com). La LAZZERO TECNOLOGIE si riserva di accettare quanto da voi richiesto, alle seguenti condizioni:

- Riscontrando nessuna anomalia, si procederà all'addebito delle spese di verifica.
- Il materiale guasto, oggetto della sostituzione, dovrà essere inviato entro TRE settimane dalla Data del Documento di Trasporto del materiale sostitutivo. In caso di ritardo o mancata spedizione, si provvederà all'addebito del prezzo pieno di vendita del ricambio, decadendo le condizioni di "Service Exchange".
- Il presente modulo compilato in originale deve accompagnare la merce da voi resa.

Dati del Dichiarante

Dopo accurato controllo, confermo la correttezza e completezza delle informazioni contenute nel presente modulo. Dichiaro di aver letto ed accettato le condizioni di servizio contenute nell'Istruzione per riparazioni e reso materiale (Doc.8.5.28a) e di aver seguito tale Istruzione della compilazione del presente modulo.

Cognome e Nome _____
Qualifica _____
Ditta – Indirizzo _____
Numero di telefono _____ Numero di fax _____
Data _____ Firma _____

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto ed in conformità agli obblighi della Legge 196/2003.