

Cadre à remplir exclusivement par STI CONCEPT

FICHE RETOUR CLIENT	N° IA	N°COMPTE	Date d'entrée :
---------------------	-------	----------	-----------------

DECLARATION DE DECONTAMINATION EN VUE D'INTERVENTION

Conformément à la réglementation et pour la protection de nos techniciens et de nos équipements d'exploitation, nous vous prions de nous retourner la « Déclaration de décontamination » signée, pour que nous puissions intervenir sur votre matériel.

Cette déclaration doit être complétée et présente avec le matériel retourné afin que notre service technique puisse intervenir sur le matériel. Sans cette déclaration dûment complétée nous nous réservons le droit de ne pas accepter le matériel.

Adresse de livraison :
STI CONCEPT
45 rue Simone Signoret
33530 BASSENS

Contact :
Christophe DE GRAMAGLIA
Tél : 06.16.37.34.06
Christophe.degramaglia@sticoncept.fr

Référence/Type de l'appareil :

Numéro(s) de série(s) :

Motif du retour de l'appareil :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nous confirmons que :

le(s) matériel(s) retourné(s) a(ont) été décontaminé(s) (si nécessaire), nettoyé(s) et exempt(s) de médias physiologiquement pas contestable et qu'il(s) ne comporte(nt) ni de matières dangereuses ni de matériaux nocifs pour la santé.

Le(s) appareil(s) ont été nettoyé(s)

Le(s) matériel(s) retourné(s) n'a(ont) pas été décontaminé(s) ou nettoyé(s). Certaines pièces ont été en contact avec :

Média agressif/corrosif :

Média radioactive :

Média toxique :

Cette déclaration vaut engagement juridique. Nous attestons que les informations données sont exactes concernant la décontamination/nettoyage du/des matériel(s) et nous nous engageons à prendre toutes les précautions d'usages pour le conditionnement du matériel en vue d'un transport sécurisé.

Nom : Fonction :

Date : Signature :