

Unbedenklichkeitsbescheinigung

document of compliance

certificat de régularité

Anschrift des Anwenders

Address of the user

Adresse de l'utilisateur

Herr / Frau
Mr. / Mrs. / Ms.
Mr. / Mme. / Mlle.

Titel / Title /Titre

Nachname
Last name
Nom de famille

Firma
Company
Entreprise

Abteilung / Gebäude
Department / Building
Département / Bât.

Anschrift
Address
Adresse

PLZ / ZIP / Code postal

Ort / City / Ville

Telefon (mit Vorwahl)
Tel. (with area code)
Tél. (avec indicatif)

Fax (mit Vorwahl)
Fax (with area code)
Fax (avec indicatif)

E-Mail

Gerätedaten

Instrument date

Données de l'appareil

Serien-Nr. / Barcode-Nummer
Serial no. / Barcode no.
No. de série / No. de code barre

Modellbezeichnung
Model description
Modèle

Fehlerbeschreibung
Description des défauts
Error description

Sicherheitshinweise

Safety instructions

Instructions de sécurité

Mit welchen Flüssigkeiten/Stoffen kam das Gerät in Berührung?
With which fluids/materials has the instrument been in contact?
L'appareil a été en contact avec quels liquides/matériaux?

Typ
Type

Aggressiv *
Aggressive *
Agressif *

Umweltschädlich *
Harmful to environment *
Défavorable à l'environnement *

Toxisch *
Toxic *
Toxique *

Gesundheitgefährdend *
Dangerous to health *
Présente un danger pour la santé *

Radioaktiv *
Radioactive *
Radioactif *

- * Kam das Gerät mit entsprechenden Flüssigkeiten/Stoffen in Berührung, muss das Gerät vor Rücksendung an HUBERLAB. AG gründlich gereinigt bzw. dekontaminiert werden.
* If this type of fluids/materials is used with the instrument, it must be carefully cleaned or decontaminated before returned to HUBERLAB. AG
* Si ce type de liquides/matériaux est utilisé avec l'appareil, il doit être soigneusement nettoyé ou décontaminé avant de le renvoyer à HUBERLAB. AG

Erklärung Confirmation

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass alle notwendigen Massnahmen ergriffen wurden und vom Gerät keine Gefahr für Personen ausgeht.

With our signature we confirm that all necessary measures were taken and that the instrument does not constitute any danger to persons.

Nous confirmons avec notre signature que nous avons pris toutes les mesures nécessaires et que l'appareil ne présente aucun danger pour personnes.

Name
Nom

Datum
Date

Mit der Unterschrift übernimmt man die Haftung im Fall verschwiegener oder falscher Angaben in diesem Formular.
The undersigned assume the liability in event of concealment or false statement in this form.
Le signataire assume les responsabilités en cas de réticence ou fausses indications dans ce formulaire.

Unterschrift
Signature
