


Attestation d'Innocuité / Déclaration de Décontamination

En raison des dispositions légales visant à protéger nos employés et nos installations, nous avons besoin de la "Déclaration de Décontamination" **dûment signée** avant de pouvoir traiter votre commande.

Firma / Exploitant:			
Interlocuteur:		Téléphone:	
Informations optionales			
Type d'article:		Producteur:	
Raison de l'envoi		No. fabrication:	
Informations			
L'article est-il resté exempt de tout contact avec des médias de produit ? (par exemple, pris du stock)		<input type="checkbox"/> oui <small>(uniquement en cas de "oui" aucune information supplémentaire est nécessaire)</small>	<input type="checkbox"/> non <small>(information sur le média requise)</small>
Nettoyage			
Pour les composants individuels de l'article : Les pièces ont-elles été nettoyées et rincées par les services d'exploitation ??		<input type="checkbox"/> oui <small>(uniquement en cas de "oui" aucune information supplémentaire est nécessaire)</small>	<input type="checkbox"/> non
Pour les articles complets: le joint, dans la mesure où il est accessible, a-t-il été nettoyé et rincé par les services d'exploitation?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Informations sur les médias			
Informations concernant le média de procédé:			
Indications concernant le média de retenue (ou média de barrage):			
La fiche de données de sécurité a-t-elle été jointe ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Champ d'application de l'article			
<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Eaux usé	<input type="checkbox"/> Alimentaire	<input type="checkbox"/> Petrochimie
<input type="checkbox"/> Chimie	<input type="checkbox"/> Pharmaceutique	<input type="checkbox"/> Nucléaire	<input type="checkbox"/> Autres ...
Potentiel de risque			
 inflammable <input type="checkbox"/>	 corrosif <input type="checkbox"/>	 irritant <input type="checkbox"/>	 explosif <input type="checkbox"/>
 biorisque <input type="checkbox"/>	 cancérogène <input type="checkbox"/>	 radioactif <input type="checkbox"/>	 toxique ou très toxique <input type="checkbox"/>
Le média/la substance réagit avec			
Eau		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Air		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Nettoyant alcalin		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres ...		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date: Nom	: Signature:		