SAFETY QUESTIONNAIRE

Procedure for returning Vacuum Pumps and Helium Leak Detectors
(This questionnaire is only to be filled in and signed by an authorised person)

COMPANY	EQUIPMENT
Name of Company:… … … … … … … … … … … … … …	Description:… … … … … … … … … … … … … … … … … …
Name of person:… … … … … … … … … … … … … … … .	… .
(who has filled this questionnaire)	Part number:… … … … … … … … … … … … … … … … … ..
Position:… … … … … … … … … … … … … … … … … …	Serial. No:… … … … … … … … … … … … … … … … … ..
Tel. no:… … … … … … … … … … … … … … … … … … .	Type of process:… … … … … … … … … … … … … … . …
Fax no:… … … … … … … … … … … … … … … … … … .	(for which the equipment is used)
e-mail address:… … … … … … … … … … … … … … … ..	Date of shipment: … … … … … … … … … … … … … … ..

SERVICE
Service required (overhaul, repair, etc.):

Failure description:

COPPER PROCESS
The product is used on a copper process Yes / No
If "Yes" sealed package and specific labels are required

SAFETY ASPECT
The above equipment has been in contact with the following substances:
(name and chemical formula)

These substances present the following risks

Chemical			If "Yes" detailed information
Toxic	Yes	No	… …
Corrosive	Yes	No	… …
Carcinogenic	Yes	No	… …
Combustible	Yes	No	… …
Explosive	Yes	No	… …
Biological	Yes	No	… …
Radioactive	Yes	No	… …
Other	Yes	No	… …

SIGNATURE

Reply "Yes" (require protection)	**Reply "No"** (No risk)
I confirm that only the substances mentioned have been in contact with the above equipment and that the preparation, packing and transport procedures have been complied with.	I confirm that the above equipment has NOT been in contact with any dangerous substances and is free from risk to the service personnel.
Name:… … … … … … … … … … … … … … … … … … ..	Name:… … … … … … … … … … … … … … … … … … ..
Position:… … … … … … … … … … … … … … … … … …	Position:… … … … … … … … … … … … … … … … … …
Date:… … … … … … … … … … … … … … … … … … … .	Date:… … … … … … … … … … … … … … … … … … … .
Authorised signature:	Authorised signature:

Alcatel Adixen
8, Bain square Kirkton Campus
Livingston EH54 7DQ Scotland GB
tel: 01 506 4180 00 fax: 01 506 4180 02
Email: avtuk_service@adixen.co.uk
web site: www.adixen.co.uk