



Información del Cliente		
Nombre de la Compañía:		Nombre del Contacto:
Dirección:	Tel:	Fax:
		Email:

Identificación del Producto			
Descripción del Producto	Agilent P/N	Agilent S/N	Pedido de Compra Original
Descripción del Fallo		Tipo de aplicación (con la cual se utilizaba el producto)	

Tipo de retorno
<input type="checkbox"/> No Facturar <input type="checkbox"/> Facturar <input checked="" type="checkbox"/> Nuevo PO # (se debe enviar el original con este formulario): _____ <input type="checkbox"/> Exchange <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Upgrade <input type="checkbox"/> Demo <input type="checkbox"/> Calibración <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Regreso por Credito

Certificado de Seguridad e Higiene		Materiales (ver MSDS formulario)			
El producto ha sido expuesto a los siguientes materiales: (seleccionando 'YES' se debe rellenar la table a la derecha)		* Agilent no acepta el envío de productos que han sido expuestos a materiales radioactivos, biológicos, explosivos o dioxinas, PCB sin pruebas escritas de descontaminación.			
		Nombre Comercial	Nombre Químico	Simbolo Químico	Número CAS
Tóxico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Peligroso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Corrosivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Reactivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Inflamable	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Explosivo (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Radioactivo (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Biológico(*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Oxidante	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Sensitizador	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Otros materiales peligrosos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

Preparación del material	
Si ha seleccionado SI a una de las preguntas arriba mencionadas. La unidad ha sido purgada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si ha seleccionado SI, qué tipo de material ha usado para limpiar la unidad:	
El aceite ha sido eliminado de la unidad ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO APLICABLE
Confirmo que esta declaración se encuentra fuera del embalaje	<input type="checkbox"/>

Declaro que la información indicada arriba es cierta y complete según mi conocimiento y creencia. Entiendo y estoy de acuerdo con los términos de la página 2	
Nombre:	Firma Autorizada:
Cargo/Departamento:	
Fecha:	

NOTA: Si se recibe algún producto contaminado en Agilent con material tóxico o peligroso que no haya sido indicado, el cliente será responsable de todos los costes incurridos para garantizar la seguridad del producto, siendo también responsable de cualquier daño o perjuicio causado a los empleados de Agilent, así como a cualquier tercero que resulte de la exposición a algún material tóxico o peligroso presente en el producto.