

Kontamineringserklæring

Nedenstående felter markeret med * skal udfyldes.

* Firmanavn	Deres reference
Firmaadresse	Returneringsadresse
Telefonnummer	E-mail
* Ordrenummer	CVR nummer

* Serienummer	Internt nummer
Fabrikat	Type

* Måleren har været i berøring med følgende medie-typer

- _____
- _____
- _____
- _____

* Medie-typen er ...	JA	NEJ
Giftigt (Toxic)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ætsende (Corrosive)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandbart (Flammable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eksplodiv (Explosive)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radioaktiv (Radioactive)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrobiologisk (Microbiological)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre skadelige stoffer (Other harmful substances)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Måleren er IKKE rengjort.	<input type="checkbox"/> Måleren er renblæst.
<input type="checkbox"/> Måleren er blevet rensset mekanisk	<input type="checkbox"/> Måleren er rensset med anden metode

Juridisk bindende erklæring

Jeg/Vi erklærer herved, at oplysningerne på denne formular er korrekt og fyldestgørende.

* Dato
* Underskrift
* Navn på bemyndiget person (blokbogstaver)