 Formulário de resposta do cliente.

##### FSN-MAG-2018-001

|  |
| --- |
|  |

***Referência: Aviso de Segurança Urgente, escala de conexão rápida Arjo usada com o Maxi Sky 2.***

Nossos registros indicam que a escala de conexão rápida, usada com elevador de teto Maxi Sky 2, foi entregue à sua localização. Por favor, reveja o seu inventário e o aviso de segurança de campo urgente, anexo A, para determinar se você possui algum dos produtos potencialmente afetados, verificando o número de série indicado na etiqueta afixada na parte da escala de conexão rápida.

Em seguida, complete as informações abaixo e envie o formulário preenchido para a Arjo (veja a parte inferior desta página para informações de contato). Consulte a tabela na página 2 para obter as unidades afetadas que foram identificadas para sua instalação.

**Nota: Forneça informações onde as escalas de conexão rápida afetadas estão atualmente localizadas fisicamente.**

**Registre o número total de dispositivos afetados atualmente localizados em sua instalação aqui, por favor 🡺** \_\_\_.

Por favor verifique as caixas apropriadas abaixo:

[ ]  **Nós lemos o Aviso de Segurança relacionado a escala de conexão rápida Arjo e entendemos a comunicação e as ações requeridas.**

**Se marcado: forneça informações onde os dispositivos afetados estão localizados fisicamente.**

**Recebimento do Aviso de Segurança e preenchimento/certificação do formulário de resposta do cliente.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Atual Instalação** |  |
| **Nome de contato/Cargo** |  |
| **Endereço:****(sem caixas postais, por favor)** |  |
| **Cidade, Estado, Código Postal:** |  |
| **Número de Telefone:** |  | **Fax:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Assinatura:** |  | **Data:** |  |

[ ]  Nós vendemos / movemos nossa escala de conexão rápida para outra instalação.

 **Se marcado: por favor, forneça informações sobre a nova instalação abaixo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Nova Instalação** |  |
| **Nome de contato/Cargo** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Cidade, Estado, Código Postal:** |  |
| **Número de Telefone:** |  | **Fax:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Assinatura:** |  | **Data:** |  |

**POR FAVOR RETORNE SEU FORMULÁRIO COMPLETO PARA:**

**E-MAIL CONTATO**

*[insira informações de contato local]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ordem ArjoHuntleigh Nº** | **MODELO Nº** | **NÚMERO DE SÉRIE** | **DATA DE FABRICAÇÃO** |
| <X> | <1> | <XXXX> | <Data> |
| <Y> | <2> | <YYYY> | <Data> |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |