



„Honeywell“ asmens apsaugos priemonės

**„Honeywell“ pagal EN standartus sertifikuotos dvejopų dujų ir kietųjų dalelių respiratorių
kombinuotosios kasetės
Pakeitimo užsakymo forma**

Užpildykite ir atsiųskite šią formą el. paštu „Honeywell“ AAP klientų aptarnavimo skyriui.

Platintojai gaus kreditą. Galutiniams naudotojams bus pristatyti pakaitiniai gaminiai.

„Honeywell“ AAP klientų aptarnavimo skyrius:

- Europa, Viduriniai Rytai, Rusija, Turkija ir Pietų Afrika:
advroissy.hspf@honeywell.com
- Australija ir Naujoji Zelandija: Melbourne - HLSHSPAMelbourne@Honeywell.com;
Perth - HLSHSPAPerth@Honeywell.com;
Naujoji Zelandija - HLSHSPNZ@Honeywell.com

Bendrovės pavadinimas: _____

Pažymėti tinkamą langelį: Esu platintojas Esu galutinis naudotojas

Kontaktinis vardas: _____

Pareigos: _____

Kontaktinis el. paštas: _____

Kontaktinis telefono numeris: _____

Siuntimo adresas, kuriuo turėtų būti pristatytas pakaitinis gaminys:



Modelio numeris	Partijos numeris	Matavimo vienetas	Kiekis

Patvirtinu, kad „Honeywell“ pagal EN standartus sertifikuotų dvejopų dujų ir kietųjų dalelių respiratorių kombinuotųjų kasečių, išvardytų pirmiau, modelių numeriai ir kiekiai daugiau nebenaudojami ir yra tinkamai utilizuoti pagal vietines taisykles.

Parašas: _____ Data: _____