

Pruebas de Producto en Taller



Transporte de Capsulas o Tabletas limpio,
Eficiente, sin daños y sin polvos.



VOLKMANN, Inc.
1900 Frost Road | Suite 102 | Bristol, PA 19007
609.265.0101 | Fax: 609.265.0110 | eMail: usa@volkmann.info


VOLKMANN
IDEAS AHEAD
www.VolkmannUSA.com

Pruebas de Producto en Taller



Materiales Peligrosos

La ley federal requiere que todos los proveedores de productos incluyan la hoja de seguridad (MSDS) y un documento por escrito que el producto no es considerado peligroso de acuerdo a las norma Estandard 29 cfr Seccion 1910. **1200 Pruebas restringidas para productos no peligrosos definido por USDOT.**

Procedimiento General

ANTES DE ENVIAR:

- 1) Confirmar con Volkman el programa de pruebas del product en taller.
- 2) Solicitar el formato y numero de documento para pruebas en taller de Volkman.
- 3) Enviar por Fax o E-mail las hojas de seguridad (MSDS) del producto para confirmacion de los riesgos.

ENVIANDO EL PRODUCTO:

- 1) Las hojas de seguridad (MSDS) deben estar anexos y en forma visible en la caja de envios
- 2) Incluir el formato de Volkman con el No. de documento de confirmacion para pruebas.
- 3) Enviar el product directamente a Volkman con cargo de ida y vuelta, No se aceptan cargos por cobrar. Incluir toda la informacion del producto.
- 4) Incluir un contenedor o saco vacio con su envio para propositos de regresar el producto en buenas condiciones.

DESPUES DE LAS PRUEBAS

AFTER TESTING:

- 1) El producto sera regresado a su lugar de origen o domicilio del cliente.
- 2) Un reporte de pruebas sera enviado asi como un documento con los resultados alcanzados.
- 3) **Despues de las pruebas el producto no es para consumo humano.**
- 4) **No podemos disponer del producto despues de las pruebas, este sera devuelto a su lugar de origen.**

MUESTRAS INSPECCION VISUAL

En algunas ocasiones Volkman solicitará una muestra de producto para inspeccion visual solamente, en tal caso las hojas de seguridad (MSDS) seran requeridas tambien de acuerdo al formato indicado en las paginas 3 y 4 de este documento.

CANTIDAD DE MATERIAL

Asegurate de enviar la cantidad suficiente de material para pruebas, se anexa un listado para cada modelo de Volkman. En caso de alguna duda confirma primeramente con personal de ventas.

PPC170	3-4 Cubic Feet	VS200	3-4 Cubic Feet
Rip & Tip	3-4 Cubic Feet	PPC250	3-4 Cubic Feet
VS250	3-4 Cubic Feet	BBU unloading	5 Cubic Feet
PPC315	3-4 Cubic Feet	VS350	3-4 Cubic Feet
PPC450	5 Cubic Feet	VS450	5 Cubic Feet

Nota: Tenemos espacio limitado en taller o centro de pruebas asi que no enviar un super saco o contenedor por ningun motivo, Agradecemos tu ayuda para evitar estos inconvenientes. La firma de autorizacion sera requerida para confirmacion y acuerdo de todos los pasos del presente procedimiento.

Nombre y cargo: _____

Empresa: _____

Firma: _____

Fecha: _____

En caso de requerir mayor informacion no dudes en contactarnos en nuestro centro de atencion al clientes, Tel: 609 265 0101

Formato Para Pruebas de Producto en Taller



Enviar el presente documento a Para:
Volkman, Inc.
1900 Frost Rd, Ste 102, Bristol, PA 19007
Phone: +1 (609)265-0101
Fax: + 1(609)265-0110
www.volkmanusa.com

PARA USO INTERNO:
FOR INTERNAL USE ONLY:
Numero de Documento Aprobado:
Atencion:
Representante: _____ Recibido por: _____ Date: _____

INFORMACION DEL CLIENTE

Empresa: _____
Contacto: _____
Direccion: _____
Direccion: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Codigo Postal: _____ Pais: _____
Tel: _____
Fax: _____ Email: _____
Objetivo de las Pruebas/ Instrucciones Especiales: _____

ORIGEN DEL MATERIAL

(En caso de no ser el cliente)

Empresa: _____
Contacto: _____
Direccion: _____
Direccion: _____
Ciudad: _____ Estado: _____
Codigo Postal: _____ Pais: _____
Tel: _____ Fax: _____

Nota: Si el material sera enviado de una tercera persona o empresa por favor enviar este procedimiento con la informacion correspondiente.

Formato Para Pruebas de Producto en Taller



Cantidad de Material: _____

Descripcion del Material: _____

LUGAR DE ORIGEN DEL MATERIAL:

Empresa: _____

Contacto: _____

Direccion: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Codigo Postal: _____ Pais: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____

Guia Prepagada de Envio: _____

Instrucciones Especiales: _____

LUGAR DE ORIGEN DEL MATERIAL (INTERNACIONAL)

Agente de Aduana: _____

Contacto: _____

Direccion: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Codigo Postal: _____ Pais: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____ Guia Prepagada: _____

Pais de Origen: _____

Peso Total: _____

No. de Paquetes: _____

Instrucciones Especiales: _____