

REGISTRO DE ENTREGAS, SUSTITUCIONES Y VERIFICACIONES DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

El trabajador declara ser conocedor del buen uso y mantenimiento de los Equipos de Protección Individual, responsabilizándose de los equipos que se le hacen entrega, así como notificar al Jefe de Equipo correspondiente y al Departamento de Prevención cualquier problema o defecto en los mismos.

ENTREGA	X
SUSTITUCION	
VERIFICACION	

FECHA **28/01/2020**

OBSERVACIONES:

DEL RESPONSABLE: Manuel Pazo Meijide

PARA EL TRABAJADOR: DANILO GASTON PALTA CABRERA
DNI/NIE TRABAJADOR: 54930644C

FIRMA:	
---------------	---

LISTA DE EPI'S					DEVOLUCIONES		
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		Firma	NO	SI
			Correcto	Incorrecto			
601	1	Calzado Seguridad S3 nº 41	x				
501	Tantos como necesite	Guantes	x				
101	1	Casco	x				
401	1	Semimascara Silicona	x				
	Tantos como necesite	Filtro FP3:	x				
901	1	Arnés	x				
913	1	Anticaídas Retráctil metros Clase M:	x				
1030	3	Mosquetones	x				
1001	1	Cable Amarre Acero	x				
302	1	Protecciones Oculares	x				
201	1	Protecciones Auditivas	x				
	1	Mascara Motorizada con Filtro Externo P3	x				
922	1	Buzo Ignifugo y anitestático	x				
	1	Detector de Sulfhídrico	x				
	1	Chaleco reflectante	x				
	Tantos como necesite	Buzo desechable	x				

FIRMA DEVOLUCION:

Fecha:

ENTREGA

Firma Técnico PRL  Fecha 28-01-20	Firma Delegado Prevención  Fecha 28-01-20	Firma Trabajador  Fecha 28-01-20
--	--	---