

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
SUSTITUCIÓN	
VERIFICACIÓN	

FECHA 18/12/2020

OBSERVACIONES:

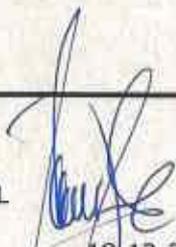
DEL RESPONSABLE: Manuel Pazo Meijide

PARA EL TRABAJADOR: Souaibou Cissokho
CATEGORÍA: Peón
DNI/NIE TRABAJADOR: X3328862A

FIRMA:	x 
---------------	---

LISTA DE EPI'S					DEVOLUCIONES				
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		Firma	NO		SI	
			Correcto	Incorrecto					
601	1	Calzado Seguridad S3 nº 45	x						
501	Tantos como necesite	Guantes	x						
101	1	Casco	x						
	1	Semimascara Silicona	x						
401	Tantos como necesite	Filtro FP3:	x						
901	1	Arnés	x						
913	1	Anticaidas 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							
	1	Detector de Sulfhídrico							
	1	Chaleco reflectante	x						
	Tantos como necesite	Buzo desechable	x						

FIRMA DEVOLUCION:	
Fecha:	

<p>ENTREGA</p> <p>Firma </p> <p>Técnico PRL</p> <p>Fecha 18-12-20</p>	<p>Firma </p> <p>Delegado Prevención</p> <p>Fecha 18-12-20</p>	<p>Firma </p> <p>Trabajador</p> <p>Fecha 18-12-20</p>
---	---	--