

# 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 10 01 22

OBSERVACIONES:

DEL RESPONSABLE: Manuel José Pazo Meijide

PARA EL TRABAJADOR: Abdou Mangara  
 CATEGORÍA: Peón  
 DNI/NIE TRABAJADOR: X2431008T

FIRMA:

LISTA DE EPI'S						DEVOLUCIONES	
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		Firma	NO	SI
			Correcto	Incorrecto			
601	1	Calzado Seguridad S3 nº 42	x				
501	Tantos como necesite	Guantes	x				
101	1	Casco y barbuquejo	x				
401	1	Semimascara Silicona Sündstrom SR100 (EN140:1998)	x				
	Tantos como necesite	Filtro FP3 Sündstrom SR510 (EN143:2000)	x				
901	1	Arnés Climax 29-C Cat. III EN361:2002	x				
913	1	Anticaldas Retráctil Safetop 80410M Cat. III EN362 Clase T	x				
1030	3	Mosquetón Marca AZOR 1888 Cat. III EN362	x				
1001	1	Cable Amarre Acero Faru Cat. III EN354 // EN795	x				
302	1	Protecciones Oculares	x				
201	1	Protecciones Auditivas	x				
	1	Mascara Motorizada con Filtro Externo P3					
922	1	Buzo Ignifugo y anitestático	x				
	1	Detector de Sulfhídrico					
	1	Chaleco reflectante	x				
	Tantos como necesite	Buzo desechable Cat. III ZVG Tritex (EN ISO13688:2013 EN 13034:2005 EN 13982-1:2004 EN 1149-5:2008)	x				
	1	Máscara FFP2	x				

FIRMA DEVOLUCION:  
 Fecha:

**ENTREGA**

Firma Técnico PRL	Firma Delegado Prevención	Firma Trabajador
Fecha 10-01-22	Fecha 10-01-22	Fecha 10-01-22