

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 12/07/2021

OBSERVACIONES:

DEL RESPONSABLE: Manuel J. Pazo Mejide

PARA EL TRABAJADOR: Demba Soumare Cissé
CATEGORÍA: Operario // Peón
DNI/NIE TRABAJADOR: 26857182J

FIRMA:	SD
---------------	----

LISTA DE EPI'S						DEVOLUCIONES	
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		Firma	NO	SI
			Correcto	Incorrecto			
601	1	Calzado Seguridad S3 nº 44	x		SD		
501	Tantos como necesite	Guantes	x		SD		
101	1	Casco y barbuquejo	x				
401	1	Semimascara Silicona Sündstrom SR100 (EN140:1998)	x		SD		
	Tantos como necesite	Filtro FP3 Sündstrom SR510 (EN143:2000)	x		SD		
901	1	Arnés Climax 29-C Cat. III EN361:2002	x		SD		
913	1	Anticaidas Retráctil Safetop 80410M Cat. III EN362 Clase T	x		SD		
1030	3	Mosquetón Marca AZOR 1888 Cat. III EN362	x		SD		
1001	1	Cable Amarre Acero Faru Cat. III EN354 // EN795	x		SD		
302	1	Protecciones Oculares	x		SD		
201	1	Protecciones Auditivas	x		SD		
	1	Mascara Motorizada con Filtro Externo P3	x		SD		
922	1	Buzo Ignifugo y aniestático	x		SD		
	1	Detector de Sulfidrico	x		SD		
	1	Chaleco reflectante	x		SD		
	Tantos como necesite	Buzo desechable Cat. III ZVG Tritex (EN ISO13688:2013 EN 13034:2005 EN 13982-1:2004 EN 1149-5:2008)	x		SD		
	1	Máscara FFP2	x		SD		

FIRMA DEVOLUCION:

Fecha:

ENTREGA

Firma Técnico PRL	Firma Delegado Prevención	Firma Trabajador
 Fecha 12-07-21	 Fecha 12-07-21	RSD Fecha 12-07-21