

<b>SELLA PLUS S.L</b>	<b>HOJA DE REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL</b>	<b>Fecha:</b> 31-8-22
-----------------------	--	--------------------------

<b>TRABAJADOR:</b> ALEJANDRO ALVENTOSA	<b>PUESTO DE TRABAJO:</b> SELLAOOR
--	------------------------------------

Según lo establecido en el Art. 17 de la Ley de Prevención de Riesgos Profesionales, la empresa entrega al trabajador arriba mencionado los siguientes Equipos de Protección Individual para su uso personal en las actividades que desempeña en su puesto de trabajo.

TIPO DE EPI	Nº UNIDADES	FECHA DE ENTREGA	DURACION PREVISTA	FIRMA TRABAJADOR
PANTALON	2	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
SUDADERA	2	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
CHALECO	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
CAMISETA	2	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
CASCO	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
BOLSA	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
BOTAS 451	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
ARNES	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
GUANTES	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
GAFAS PROTEC.	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
MASCARILLAS FFP2	24	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>
PROTECTOR AUDITIVO	1	31-8-22	12 MESES	<i>[Firma]</i>

Para su correcto uso y mantenimiento, el trabajador ha recibido la información y formación necesarias y, por su parte, y en cumplimiento de lo establecido en el Art. 29 de la mencionada Ley, se compromete a utilizarlos y mantenerlos adecuadamente.

Firmado: El Responsable o Mando

**SELLA PLUS S.L**  
NIF: B-67027441

*[Firma manuscrita]*