JOSEP POYATOS MINGUEZ

ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUALES

APTITUDE CONSULTING

MODELO DE PROTOCOLO 2.4.2.

FECHA: 13/01/2021

Pág: 1 de

Centro Barcelona: Av. del Carrilet, 5, 08014 Barcelona Telf: 933 28 51 52 - Centro Pol. Ind. Can Salvatella. Barberà del Vallès: Carrer de Mogoda, 1, 08210 Barcelona Telf: 39729.33.45 www.aptitudprevencion.com

Empresa: JOSEP POYATOS MINGUEZ

Telf.: 938447709

Fax:

PREVENCION RIESGOS LABORALES

E-mail: insoair.jpm@gmail.com

GOS LABORALES

A l'atenció de: JOSEP POYATOS MINGUEZ

En cumplimiento de los artículos 15.d y 17.2 de la Ley 31/1995 de 8 de Noviembre de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, Así como el Real Decreto 773/1997 de 30 de Mayo sobre las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud relativas a la utiliza ción por los trabajadores de los equipos de protección individual, se obliga al Empresario a proporcionar a sus trabajadores los e quipos de protección individual adecuados para el correcto desarrollo de sus funciones, así como informar a los mismos de los trabajos concretos y las zonas en que tendrán que utilizar estos equipos, a la vez que les obliga a transmitir las instrucciones para su correcto uso. La empresa ha dado a todos los trabajadores que participan en la obra de referencia, los EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL necesarios y adecuados.

En base a esto, el trabajador manifiesta:

| 1. | Que le ha sido proporcionado | un EQUIPO | DEPROTECCIO | ÓN INDIVIDUAL | formado por: |
|----|------------------------------|-----------|-------------|---------------|--------------|
|----|------------------------------|-----------|-------------|---------------|--------------|

- ZAPATOS DE SEGURIDAD
- MASCARILLA
- FAJA DE PROTECCIÓN CONTRASOBRESFUERZOS (prescripción medica)
- PAREJA DE GUANTES
- DELANTAL DE CUERO, PAREJA DE POLAINAS, PAREJA DE MANGUITOS
- RESPIRADORES DE FILTRO
- ROPA DE TRABAJO
- CASCO DE SEGURIDAD
- CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO
- ARNES DE SEGURIDAD CHALECO REFLECTANTE INIFUGO
 - CHALECO REFLECTANTE
 - PROTECTOR AUDITIVOS
 - **GAFAS**
 - **GUANTES LATEX**
 - **MASCARILLAS**

GEL HIDROALCOHÓLICO

- 2. Que con estos equipos, se le ha informado de las instrucciones para su correcto uso y manipulación.
- 3. Que conoce la obligatoriedad de su uso.
- 4. Que en caso de pérdida o deterioro de los equipos, notificará a la Empresa la substitución de los mismos.
- Que es conocedor de las responsabilidades que llevará el incumplimiento de estas obligaciones.

EMPRESA A LA QUE PERTENECE: JOSEP POYATOS MINGUEZ

NOMBRE: JOSEP POYATOS MINGUEZ

D.N.I.: 46826396-Y

OFICIO Y CATEGORIA PROFESIONAL:

| Firma trabajador: | Firma Empresa: | Firma: | Firma: |
|--------------------------|--|--------|---------------------------------|
| | 46826396Y JOSEP POYATOS (C:46826396Y) (C:46826396Y) | | |
| Fecha: 13/01/2021 | Fecha: 13/01/2021 | Fecha: | Fecha: |
| Aptitude Consulting S.I. | SPA acreditado | | Pág : 1 de 1/ Fecha: 01/01/2017 |