



JUSTIFICANTE DE ENTREGA DE INFORMACIÓN AL TRABAJADOR
SOBRE LOS RIESGOS GENERALES DE LAS INSTALACIONES Y
ESPECÍFICOS SOBRE SU PUESTO DE TRABAJO

Ref.:
Rev.: 01
Fecha: 23/01/2017

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	D.N.I.	FECHA	FIRMA TRABAJADOR	PUESTO DE TRABAJO
Julio Sando Geraña	Y18168050	13/01/20		
Emiliano Gonzalez	X59985794	13/01/20		
Rodrigo Nicolás Gamba	7-2764439-7	13/01/20		
Luis Sara Bía Duarte	X8748838Y	11/12/2020		

TODAS LAS PERSONAS QUE HAN FIRMADO LA SIGUIENTE RELACIÓN HAN RECIBIDO LA INFORMACIÓN SOBRE RIESGOS
LABORALES DE SU PUESTO DE TRABAJO, LA CUAL SE COMPROMETE A CONOCER Y RESPETAR