

## 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.

<b>ENTREGA</b>	<b>X</b>
<b>SUSTITUCIÓN</b>	
<b>VERIFICACIÓN</b>	

**FECHA** 09/07/2021

**OBSERVACIONES:**

**DEL RESPONSABLE: Manuel J. Pazo Mejide**

**PARA EL TRABAJADOR:** Bakary Sidibe  
**CATEGORÍA:** Operario // Oficial 2a  
**DNI/NIE TRABAJADOR:** X9332076X

<b>FIRMA:</b>	
---------------	--

LISTA DE EPI'S					DEVOLUCIONES		
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		Firma	NO	SI
			Correcto	Incorrecto			
601	1	Calzado Seguridad S3 n° 43	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	Anticaídas 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	x				
922	1	Buzo Ignifugo y aniestático	x				
	1	Detector de Sulfhídrico	x				
	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:**

<b>Fecha:</b>

**ENTREGA**

Firma	Firma	Firma
Técnico PRL	Delegado Prevención	Trabajador
Fecha	Fecha	Fecha
09-07-21	09-07-21	09-07-21