

## 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** 02/01/2020

**OBSERVACIONES:**




**DEL RESPONSABLE:** Manuel Pazo Meijide

**PARA EL TRABAJADOR:** Falaye Camara  
**DNI/NIE TRABAJADOR:** Y2376406Z

<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 nº 43	x				
501	Tantos como necesite	Guantes	x				
101	1	Casco	x				
401	1	Semimascara Silicona	x				
	Tantos como necesite	Filtro FP3:	x				
901	1	Arnés	x				
913	1	Anticaídas Retráctil metros Clase M:	x				
1030	3	Mosquetones	x				
1001	1	Cable Amarre Acero	x				
302	1	Protecciones Oculares	x				
201	1	Protecciones Auditivas	x				
	1	Mascara Motorizada con Filtro Externo P3					
922	1	Buzo Ignifugo y aniestático					
	1	Detector de Sulfidrico					
	1	Chaleco reflectante	x				
	Tantos como necesite	Buzo desechable	x				

<b>FIRMA DEVOLUCION:</b>	
<b>Fecha:</b>	

<p><b>ENTREGA</b></p> <p>Firma </p> <p>Técnico PRL</p> <p>Fecha 02-01-19</p>	<p>Firma </p> <p>Delegado Prevención</p> <p>Fecha 02-01-19</p>	<p>Firma </p> <p>Trabajador</p> <p>Fecha 02-01-19</p>
---	---	--