

ACTA DE RECEPCIÓN / DISPOSICIÓN DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

OBRA:

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, el artículo 11.1.a del Real Decreto 1627/1997 de 24 de octubre por el que se establecen las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud en las obras de construcción, así como el Real Decreto 773/1997 de 30 de mayo sobre las disposiciones mínimas de Seguridad y Salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual se obliga al Empresario a proporcionar a sus trabajadores los equipos de protección individual adecuados para el correcto desempeño de sus funciones, así como a informar a los mismos de los trabajos concretos y zonas de la obra en que deberá utilizar dichos equipos, a la vez que les obliga a transmitir las instrucciones para su correcto uso.

Por lo que la empresa hace entrega a sus trabajadores de los EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (en adelante **EPIs**) establecidos en el Plan de seguridad. También se supervisa la correcta disposición de estos EPIs de los trabajadores de las subcontratas, a las que se les obliga que sus trabajadores están debidamente equipados para las tareas para las que han sido contratados. En caso de no disponerlos también se les hará entrega de los EPIs necesarios.

En base a ello, el trabajador que se referencia posteriormente, manifiesta:

1. Que **DISPONE / SE LE HA ENTREGADO** (marcar lo que proceda) un EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL compuesto por:

<input checked="" type="checkbox"/>	CASCO DE SEGURIDAD	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	BOTAS DE SEGURIDAD	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	BOTAS IMPERMEABLES	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	CASCOS PROTECTORES AUDITIVOS	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	GAFAS CONTRA IMPACTOS	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	CHALECO REFLECTANTE	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	PAR DE GUANTES DE CUERO	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	MASCARILLA SIMPLE DE PAPEL	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input checked="" type="checkbox"/>	ROPA IMPERMEABLE	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
Otros				
<input type="checkbox"/>	_____	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input type="checkbox"/>	_____	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input type="checkbox"/>	_____	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO
<input type="checkbox"/>	_____	DISPONE	/	SE LE HA ENTREGADO

2. En el momento de la entrega de dichos 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 su empresa la sustitución de los mismos.

5. Que es conocedor de las responsabilidades que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

Datos del trabajador designado:

NOMBRE: **ADIL GARAIT**

D.N.I.: **X7426733X**

EMPRESA: **SERV OBRES DEMA**

CATEGORÍA DEL OPERARIO (mínima **Peón Especialista**): **PEON ESPECIALISTA**

Para que conste lo expuesto, se firma la presente acta, en

..... **Barcebona** a **20** de **Abril** de 20**21**

Conforme, el trabajador

Fdo.:

[Firma manuscrita]

SELLO SERVEIS
OBRES DEMA SL
Nº. 66095895
mohabcr@hotmail.com