

Distribuição de EPI

Operário: Bruno Miguel da Silva Santos

Designação do EPI	Recepção	Devolução
<i>Bota de Segurança</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
<i>Capacete de Segurança</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
<i>Luvas</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
<i>Óculos</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
<i>Colete de Visibilidade</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
<i>Mascara de Poeiras</i>	Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: <u>Bruno</u>	Data: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

Declaro que recebi os Equipamentos de Protecção Individual acima mencionados, comprometendo-me a utilizá-los correctamente de acordo com as instruções recebidas, a conservá-los e mantê-los em bom estado, e a participar todas as avarias ou deficiências de que tenho conhecimento.

Data: _13_ / _04_ / _2012_ Assinatura: Bruno Miguel da Silva Santos