

**Formulário****Distribuição de EPI****Operário:** Nuno Miguel Oliveira Domingues

<b>Designação do EPI</b>	<b>Recepção</b>	<b>Devolução</b>
<i>Bota de Segurança</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>
<i>Capacete de Segurança</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>
<i>Luvas</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>
<i>Óculos</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>
<i>Colete de Visibilidade</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>
<i>Mascara de Poeiras</i>	Data: <u>21</u> / <u>02</u> / <u>2013</u> Assinatura: <u>Nuno Miguel</u>	Data: <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> Assinatura: <u>                    </u>

**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: 21 / 02 / 2013 Assinatura: Nuno Miguel Oliveira Domingues

**SICÓESTUQUES, LDA**

Parque Industrial de Abiúl, Lt. 1 ■ 3100-012 ABIÚL

Tel. 236 921 305 ■ Fax 236 921 267 ■ Telm. 969 661 311 / E-mail: sicoestuques@gmail.com