

## JUSTIFICANTE DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN (E.P.I.S) I

<b>EMPRESA:</b>	
<b>FECHA:</b>	

Muy señor nuestro:

Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 17 de la Ley 31/ 1995 de prevención de riesgos laborales, se le hace entrega de los siguientes equipos de protección individual:

MARQUE LAS CASILLAS DE LOS EQUIPOS QUE PROCEDAN	
<input type="checkbox"/> Arnés anti-caída <input type="checkbox"/> Casco de seguridad <input type="checkbox"/> Guantes de protección mecánica <input type="checkbox"/> Guantes de protección eléctrica <input type="checkbox"/> Guantes de protección química <input type="checkbox"/> Botas reforzadas de seguridad <input type="checkbox"/> Botas para agua <input type="checkbox"/> Ropa de trabajo <input type="checkbox"/> Impermeable <input type="checkbox"/> Mascarilla <input type="checkbox"/> Chaleco reflectante	<input type="checkbox"/> Gafas para soldadura <input type="checkbox"/> Gafas de seguridad anti-proyecciones <input type="checkbox"/> Pantalla protectora para soldadura <input type="checkbox"/> Mandil <input type="checkbox"/> Manguitos <input type="checkbox"/> Protectores auditivos <input type="checkbox"/> Cinturón anti-vibratorio <hr/> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>OTROS (ESPECIFIQUE DE QUE EQUIPOS SE TRATA)</b></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Se le comunica expresamente la obligatoriedad de su utilización y el buen uso del mismo, como también del mantenimiento que comporta, habiendo sido formado e informado de sus condiciones y modo de utilización.

Asimismo, en caso de pérdida involuntaria o pérdida de las condiciones idóneas para su uso, debe comunicarlo inmediatamente a su superior a efectos de su reposición.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE EL EQUIPO	FIRMA

Mediante la presente firma el trabajador declara haber recibido los equipos indicados y las instrucciones relativas a su manejo y conservación.

Atentamente,

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA