

Procedimiento adquisición EPI'S

Consultar al Comité de Seguridad y Salud, en su defecto Delegados de Prevención o Representantes del personal. (M 1.2.3).

Equipo de protección solicitado:

Sección:

Puesto de trabajo:

Departamento al que se solicita la compra:

Solicitud de compra

Departamento solicitante:

Persona responsable que emite la solicitud:

Fecha:

Motivo de la compra:

Compra del equipo

Fecha:

Marca, modelo:

Marcado "CE"

Declaración de conformidad:

Vendedor y/o suministrador:

Dirección:

Persona de contacto y teléfono:

Aprobado por:

Fdo.: (Persona responsable)

Departamento de Prevención

Aprobado por:

Fdo.: (Persona responsable)

(Departamento / gerencia)

