

Entrega a los trabajadores de los EPI'S

EMPRESA
NOMBRE DEL TRABAJADOR
SECCIÓN
PUESTO DE TRABAJO

EQUIPOS	1.ª REPOSICIÓN	2.ª REPOSICIÓN	3.ª REPOSICIÓN
	Fecha y firma*	Fecha y firma*	Fecha y firma*
Plazo máx. reposición			
	Fecha y firma*	Fecha y firma*	Fecha y firma*
Plazo máx. reposición			
	Fecha y firma*	Fecha y firma*	Fecha y firma*
Plazo máx. reposición			
	Fecha y firma*	Fecha y firma*	Fecha y firma*
Plazo máx. reposición			
	Fecha y firma*	Fecha y firma*	Fecha y firma*
Plazo máx. reposición			

Información sobre su utilización:

*El trabajador arriba firmante da fe de haber recibido los equipos de protección individual necesarios para su trabajo según lo establecido en art. 17.2 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (Ley 31/95). De acuerdo con el art. 18 de la Ley 31/95, el trabajador ha recibido y entendido la información de cuándo y cómo debe utilizar los equipos de protección individual, y se hace responsable de su uso y mantenimiento.

Así mismo, deberá informar inmediatamente a la empresa cuando estos equipos se deterioren o extravíen.