**JUSTIFICANTE DE LA ENTREGA DE LA RECEPCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

**IDENTIFICACIÓN EMPRESA:**

EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN TRABAJADOR:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El trabajador arriba identificado recibe de su empresa, los Equipos de Protección Individual, en buen estado de conservación, obligatorios en su puesto de trabajo, para dar cumplimiento a lo marcado en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el Estatuto de los trabajadores y la Ordenanza General de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Los cuales se encuentran referenciados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EPI | CANITDAD | FECHA ENTREGA /REPOSICIÓN/REVISIÓN | FIRMA |
| Guantes |  |  |  |
| Calzado de seguridad |  |  |  |
| Botas de agua de seguridad. |  |  |  |
| Casco protección cráneo. |  |  |  |
| Gafas/pantalla facial. |  |  |  |
| Chaleco alta visibilidad. |  |  |  |
| Arnés (dispositivos anticaídas). |  |  |  |
| Máscara. |  |  |  |
| Mascarilla. |  |  |  |
| Protecciones auditivas: Orejeras |  |  |  |
| Protecciones auditivas: tapones |  |  |  |
| Ropa de trabajo. |  |  |  |
| Otros:…………………….. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El empresario deberá proporcionar a sus trabajadores equipos de protección individual adecuados para el desempeño de sus funciones y velar por el uso efectivo de los mismos cuando, por la naturaleza de los trabajos realizados sean necesarios. Además, cada trabajador es conocedor de la obligatoriedad de su uso durante su permanencia en la obra y deberá responsabilizarse del correcto cuidado de los equipos de protección entregados por la empresa.

Firmando el presente documento como justificante de la entrega.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma trabajador: Firma / Sello empresa: