

Formulario de Entrega de Implementos  
de Protección Personal

PrevenciónSHOP

---

**ACTA DE DECLARACION.**

A través de esta acta los firmantes declaran haber recibido conforme mis elementos de protección personal que me permitirán desarrollar las labores de manera segura cumpliendo con la normativa legal vigente.

NOMBRE	RUT.	FIRMA	HUELLA DIGITAL

Con fecha\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.