agoraa GOURMET	**COMERCIAL TRESMANN LTDA** 31.732.365/0004-87
	FICHA DE CONTROLE DE DEVOLUÇÃO DOS EPIs

NOME: Werllen Gomes de Oliveira

FUNÇÃO: Analista de Compras

Eu, declaro que devolvi o(s) equipamento de proteção citados abaixo:

Werllen Gomes de Oliveira
04 de Março de 2024

Data	Quant.	Discriminação do EPI	CA	Assinatura do Empregado