

COMERCIAL TRESMANN LTDA 31.732.365/0004-87

FICHA DE CONTROLE DE DEVOLUÇÃO DOS EPIS

NOME: Adrian Silva Oliveira FUNÇÃO: Operador de Loja

Eu, deciaro que devolvi o(s) equipamento de p	oteção citados abaixo:	
	Adrian Silva Olive	eira

Adrian Silva Oliveira 11 de Março de 2024

Data	Quant.	Discriminação do EPI	CA	Assinatura do Empregado