



REV 02

Ref. IO 001

26/4/2016

NOME:

FUNÇÃO:

RG:

CTPS:

FICHA N°

Conforme termo de responsabilidade de utilização e devolução de uniformes e EPIs, declaro que recebi os Equipamentos de Proteção e me comprometo a usá-los apenas para a finalidade a que se destina, responsabilizar-me por sua guarda e conservação, comunicar ao Setor competente qualquer modificação que os tornem impróprios para o uso, responsabilizar-me pela danificação do EPI, devido ao uso inadequado ou foras das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio. Declaro ainda estar ciente de que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei Nº 6.514, de 22/12/77; NR 01, item 1.8 letras "a" e "b", NR 6, item 6.7.1 letras "a", "b" e "c" e em obediência ao que dispõe o Capítulo V da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, relativas à Segurança e Medicina do Trabalho.

De acordo, _____ Data: ____/____/____

[illegible]

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura:

*Código para devolução do EPI: A - Acidente; D - Danificado; I - Inadequado; T - Tempo de Uso; E - Extraviado; O – Outros