

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO		EPI 's		
ABDELHAFID SAOUD	X-2.056.762-X	MP CONSTRUCCIONES	TRABAJO	SERGIO VELASCO	6:55	15:00	Nº: 1	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							X					
EL BOUAARI FAQUAID	48.180.035-A	MP CONSTRUCCIONES	TRABAJO	SERGIO VELASCO	6:55	15:00	Nº: 2	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							X					
ANTONIO AGUADE	39.834.494-N	ROLLS ROYCE	FORMADOR	FRANCO AVARO	7:23	12:36	Nº: 4	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							X					
LUIS SANTANA	80.029.969-C	INSTVALLES	VISITA	DANIEL CEBRIAN	10:15	11:25	Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							X					
ENRIQUE GONZALEZ	70.050.486-F	KSB	VISITA	FRANCO AVARO	12:40	13:04	Nº: 5	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							X					
JONATHAN LATORRE	46.812.950-S	TRANSPORTES MARTIN	DESCARGAR SOSA	JEFE DE TURNO	16:10	17:55	Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO	7803-HCW	V-18423-R		
					:	:	Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
							Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				

					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	SI	NO			<table border="1"> <tr> <td>REJILLA</td><td></td></tr> <tr> <td>VEHICULO</td><td>REMOLQUE</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE			<table border="1"> <tr> <td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																						
REJILLA																							
VEHICULO	REMOLQUE																						
GAFAS	CASCO																						

					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table border="1"><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE					<table border="1"><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
BUNGE	PERSONAL EXTERNO Y VISITAS				FECHA: 28/08/2019						Nº PAGINA:															