

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO	EPI 's
BILAL EL HEBRAMAN	X-53382009-D	ROLLS ROYCE	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:15	14:36	Nº: 1 DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JOSE ANGEL BELTRAN	40927017-N	TALLERES CORNET	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:15	14:36	Nº: 3 DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
MICHAL BUBENKA	X-3847998-Y	TALLERES CORNET	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:15	14:36	Nº: 4 DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
IOAN VLAD	X-8783511-H	ROLLS ROYCE	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:15	14:36	Nº: DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: 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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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 colspan="3"></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																									

							<table><tr><td></td><td></td></tr></table>																							
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													
					:	:	<table><tr><td colspan="2">Nº:</td></tr><tr><td colspan="2">DEVUELTA:</td></tr><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nº:		DEVUELTA:		SI	NO			<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
Nº:																														
DEVUELTA:																														
SI	NO																													
REJILLA																														
VEHICULO	REMOLQUE																													
GAFAS	CASCO																													

					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO