

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO		EPI 's		
MIQUEL SALA	47.788.886-S	S.G.S	TRABAJO	JEFE DE TURNO	01:19	01:35	Nº:	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE		
							SI	NO				
ANTONIO PEREZ	53.129.890-M	GEA	TRABAJO	JEFE DE TURNO	8:35	08:12	Nº: 1	REJILLA			GAFAS	CASCO
							DEVUELTA:	VEHICULO		REMOLQUE	X	X
							SI	NO				
					:	:	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:	REJILLA			GAFAS	CASCO
					:	:	DEVUELTA:	VEHICULO	REMOLQUE			
					:	:	SI	NO				
					:	:	X					
					:	:	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>B-6475-UU</td><td></td></tr></table>	REJILLA		VEHICULO	REMOLQUE	B-6475-UU		<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																						
B-6475-UU																							
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></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																						

							<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																													

