


NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO	EPI 's
NORBERTO RAMIREZ	46794553H	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	6:32	14:52	Nº: 1 DEVUELTA: SI NO x	REJILLA VEHICULO REMOLQUE 0486JXJ	GAFAS CASCO
RAUL GARCIA	440088866E	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	6:32	14:52	Nº: 2 DEVUELTA: SI NO x	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JAVIER MOLINA	47185630A	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	6:32	14:52	Nº: 3 DEVUELTA: SI NO x	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
DRISS TABIT	X3437610F	INSTVALLES	TRABAJO	DANIEL CEBRIAN	6:43	17:00	Nº: 4 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
ISIDRO BANEGAS	52427133J	GARCIA ESCALERA	VISITA	CRISTIAN RUBIO	6:44	17:00	Nº: 5 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JOSE LAZARO	390'36216H	GRUAS SERRAT	TRABAJO	CHRISTIAN RUBIO	6:48	18:47	Nº: 6 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JOSE FLOREZ	37787322R	GRUAS JJ	TRABAJO	CHRISTIAN RUBIO	6:51	18:47	Nº:8 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JUAN ANTONIO HERNANDEZ	46596914H	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	7:25	18:37	Nº: 10 DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
FRANCISCO PORCEL	46595716Q	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	7:25	18:37	Nº: 11 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
PEDRO JIMENEZ	46794623L	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	7:34	18:50	Nº: 13 DEVUELTA: SI NO	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO

AGUSATIN BARQUERO	46787704T	LISANT	TRABAJO	JOAN CARDUS	7:34	18:50	Nº:14 DEVUELTA: <table><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><tr><td>REJILLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>VEHICULO</td><td colspan="2">REMOLQUE</td></tr><tr><td colspan="3">B-6475-UU</td></tr></table>	REJILLA			VEHICULO	REMOLQUE		B-6475-UU			<table><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																									
VALENTIN DIAZ	46787580Z	LISANT	VISITA	JOAN CARDUS	8:47	9:50	Nº: DEVUELTA: <table><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	SI	NO	X		<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
X																										
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
JAVIER FERNANDEZ		INGAISVER	VISITA	JOAN CARDUS	9:33	9:42	Nº:15 DEVUELTA: <table><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>X</td><td></td></tr></table>	SI	NO	X		<table><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><tr><td>GAFAS</td><td>CASCO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	GAFAS	CASCO		
SI	NO																									
X																										
REJILLA																										
VEHICULO	REMOLQUE																									
GAFAS	CASCO																									
					:	:	Nº: DEVUELTA: <table><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			<table><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><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
	PERSONAL EXTERNO Y VISITAS				FECHA: 17/11/2019				Nº PAGINA: