

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO	EPI 's
MICHAL BUBENKA	X-3.847.998-Y	ROLL ROYCE (TALLERES CORNET)	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:13	14:26	Nº: DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
BILAL EBRAHMAN	X-5.382.009-D	ROLL ROYCE	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:13	14:26	Nº: DEVUELTA: SI NO X	REJILLA VEHICULO REMOLQUE	GAFAS CASCO
JOSE ANGEL BELTRAN	40.927.017-N	ROLL ROYCE (TALLERES CORNET)	TRABAJO	JEFE DE TURNO	07:13	14:30	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	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></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																													
					:	:	<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																													

