

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO	EPI 's
JULIAN LLAMAS	46.595.873-N	L.T.R	TRABAJO	JEFE DE TURNO	8:04	11:17	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO 6363-FGF</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
DANIEL RUBIO	46.596.810-Y	L.T.R	TRABAJO	JEFE DE TURNO	8:07	11:17	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
NOUREDDINE CHADAD	X.2.174.729.X	L.T.R	TRABAJO	JEFE DE TURNO	8:07	11:17	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
MIQUEL SALA	47.788.886-S	S.G.S.	TRABAJO	JEFE DE TURNO	9:39	10:56	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
SERGIO VALHONDO	46.360.559-B	S.G.S.	TRABAJO	JEFE DE TURNO	9:40	11:02	Nº: 1 DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
ALEJANDRO GALLARDO	43.560.263-B	INTERTEK	TRABAJO	JEFE DE TURNO	9:40	11:08	Nº:2 DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO X	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>
					:	:	Nº: DEVUELTA: SI NO x	<div>REJILLA</div> <div>VEHICULO</div> <div>REMOLQUE</div>	<div>GAFAS CASCO</div> <div></div>

					:	:	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">B-6475-UU</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><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																									
					:	:	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
	PERSONAL EXTERNO Y VISITAS				FECHA: 25/01/2020				Nº PAGINA: