

NOMBRE APELLIDO	DNI / NIE PASAPORTE	EMPRESA	MOTIVO VISITA	AUTORIZA ENTRADA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TARJETA VISITA	VEHICULO	EPI 's			
SERGIO VAHONDO	46.360.559-B	SGS	TRABAJO	JEFE DE TURNO	16:20	17:15	Nº:	REJILLA	GAFAS	CASCO		
							DEVUELTA:	VEHICULO			REMOLQUE	
							SI	NO				
MIQUEL SALA	47.788.886-S	SGS	TRABAJO	JEFE DE TURNO	16:20	17:15	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				
					:	:	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				

					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																									
					:	:	<b>Nº:</b> 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																													

