

Nombre y Firma

09/12/2018

Fecha

## Formato Entrega de EPP

Recepción de EPP  Nombre (Completo):  Empleado  Fecha:		Diez pa ma 09/12/2018			
				<del></del>	
Nombre E <sub>l</sub>	op Cantidad	Talla	fecha	Iniciales	Observaciones
Casco	1	L	09/12/2018	D.p.m	dato
	Entiendo que el uso	del Equipo	de Protección Persor	nal recibido deberá s	er el mismo
	equipo utilizado en to cumplire con el		to dentro del area de cto de cada uno de los		
			Firma del Empleado		
Entrega de	l Equipo			-	