

	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					Nº REGISTRO AMARTI-SST-FOR VERSION: 00
DATOS DEL EMPLEADOR						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		FABRICACIÓN Y REPARACIÓN DE RODILLOS PARA MAQUINAS INDUSTRIALES		
NOMBRE DE LOS EQUIPO(S) DE PROTECCIÓN PERSONAL						
AGENCIA / GERENCIA / SUBGERENCIA / SECCIÓN						
LISTA DE DATOS DEL(LOS) TRABAJADOR(ES) QUE RECEPCIONARON EPP						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CODIGO / DNI	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA
1	[REDACTED]	[REDACTED]	1	22-04-2024	22-05-2024	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]	1	22-04-2024	22-05-2024	[REDACTED]
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
RESPONSABLE DEL REGISTRO						
NOMBRE		CARGO SUPERVISOR	FECHA 22/04/24	FIRMA		[REDACTED]