**FICHA DE EPI'S:**

LEAL EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO

CONTROLE DE ENTREGA DE EPI'S  
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu Rafaela Bandeiras Registro No 7593 Função MOTORISTA CARRETEIRO declaro para todos os efeitos legais que recebi da Leal Equipamentos de Proteção , os equipamentos de proteção individual (EPI) relacionados abaixo, bem como as instruções para sua correta utilização, obrigando-me:

1) usar o EPI e uniforme indicado, apenas às finalidades a que se destina;

2) comunicar o setor de obras /segurança do trabalho, qualquer alteração no EPI que o torne parcialmente ou totalmente danificado;

3) responsabilizar-me pelos danos do EPI, quando usados de modo inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio;

4) devolvê-lo quando da troca por outro ou no meu desligamento da empresa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qtd.** | **EPI'S** | **Data de Entrega** | **EPC** | **Data de Devolução** | **Assinatura de Devolução Colaborador** | **Assinatura de Devolução Responsável** |
| 1 | Bota MARLUVAS Tobace - Esquerda - TAM 40 | 22/05/2019 | E28011606000020934DE3157 |  |  |  |
| 1 | Luva de Vaqueta Valcan Modelo 2243 Tobace TAM 9 - Direita | 22/05/2019 | E28011606000020934DE3154 |  |  |  |

Declaro para todos os efeitos legais que recebi todos os Equipamentos de Proteção Individual constantes da lista acima, novos e em perfeitas condições de uso, e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTB 3214 / 78, sub - item 6.7.1, a saber:

a) usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;

b) responsabilizar-se pela guarda e conservação;

c) comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; e

d) cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado.

Declaro, também, que estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPI’s aos meus cuidados venham apresentar.

Declaro, ainda estar ciente de que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei nº 6.514, de 27/12/77, artigo 158.

Declaro, ainda, que recebi treinamento referente ao uso do E.P.I. e as Normas de Segurança do Trabalho.

Data: quarta-feira, 22 de maio de 2019

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_