

REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA									Reduce movem 187 and
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL: PAZÓN COCIAL O DEMONBRACIÓN COCIAL REC. DÓMICI (O (Dispositio distrito departamento, provincia) TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA								Nº TRABAJADORES	
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MO					O (Dirección, distrito, departamento, provincia) le Aliaga N° 425 Int. 601, Magdalena del Mar		Otras actividades de servicios personales N.C.P.		Nº TRABAJADORES
COLLERS INTERNATIONAL PERU / CORPORACION MIG S.A.C. 2000/1400001 AV. Juan de Augus II 4.25 III. 501, INSQUENTE MIG. TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO Cabeza Qios y cara Qides Aparale resultatorio Extrinidades superfortes Tronco Extramidades inferiores Ques									
Casco (impacto)	Anteojos de protección T		Respirador contra pa	R. S. S.	Guardos contra sustancias quimi		Mandi contra altas temperaturas	Calzado de seguridad	Arnés de seguidad
Casco (dielectrico)	Goggles	Conchas acústicos	Respirador contra ga	ses y vapores (Suantes para uso eléctrico	,	Mandi contra sustancias químicas	Calzado contra inpactos	Equipo para brigadista contra incendio
Cofie	Pantalla facial C	Otros	Respirador desechab	de (Guantes contra altas temperatur		Overol	Calzado dieléctrico	Otros
Otros	Careta para soldador		Respirador autónomo		Quantes dieléctricos		Bata	Calzado contra sustancias qui Polainas	micas
	Gafas para soldador		Otros		Aangas Otros	,	Otros	Botas impermeables	
	Otros				Aros			Otros	
Declaro para los fines debidos que los materiales registrados en esta ficha están en mi poder, para realizar mis actividades, dejándome responsable de su custodia y conservación. De acuerdo con las Normas de Seguridad del trabajo,El uso de los EPPs, uniforme y sus componentes es obligatório durante la ejecución de mi actividad laboral. De acuerdo con el reglamento interno de SST, assumo entera responsabilidad por la conservación y guarda de los EPP's, soy conciente de la solicitud de la restitución de los mismos cuando se encuentren dañados por el uso y las aplicaciones de las sanciones correspondientes por la perdida o el uso indevido. LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR NOMBRES Y APELIDOS: Section Valors la componente de la solicitud de la restitución de los mismos cuando se encuentren dañados por el uso y las aplicaciones de las sanciones correspondientes por la perdida o el uso indevido. AREA: PIÑTURNO AREA: PIÑTURNO									
	Redim	uro Val		de Protección		INGRESO:	Firma del trabajador	Fecha de devolución	
Nº Fecha de entrega	Cantidad		Equipo	do Frontono					
1 24 /09/19	01	CASCO	BLANC	0 3r	1		A.		
24/09/19	01	CENTES	WWA:	s cco	an		all de		
24/09/19	01	TAPON	es auc	οίτινας			The state of the s		
. 24/09/19	01	MASSOR	ius ne	oia o	ora		Al.		
. 24/09/19	02	FILTRO	N 95				Phil		
. 24/09/19	02	CARTUC	HO CON	uso no	pores occió	NICOS	ald.		
1 24/09/19	02	RETEN	20012				P.C.		
. 24/09/19	01	BARBIO	20630				4		
. 24/09/19	01	Botras	oe s	EGURIO	۵٥		aff.		
10						₹.			
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17				N. C.		-			
			De Traume	7 7 7 7 7 1	RESPONSABLES DE	EL REGISTRO	THE BEAT OF THE		
Nombres y Apellidos:		Car	rga:				Fecha:	Firma	
			V-000	Service of the service	CONTRACTOR OF STREET	DENISTROUAL D	Christian Christ	C:	