

## FICHA INDIVIDUAL DE CONTROLE

Equipamento de Proteção Individual

Setor: MONTAGEM

## DECLARAÇÃO:

Nome: ADEMIR MOREIRA

Declaro que recebi da empresa FLEXIBUS SANFONADOS LTDA, os equipamentos de proteção individual (EPI) que constam nessa ficha, estando ciente de seu uso obrigatório e adequado a natureza do risco conforme treinamento recebido (NR-6 DA PORTARIA Nº 3214/78). A guarda e conservação do mesmo são de minha inteira responsabilidade, autorizando o desconto do seu valor em meus salários em caso de perda, extravio ou danificação e comprometo-me a devolve-los no ato do desligamento da empresa.

Cargo: MONTADOR SENIOR

|     |     | 4.558-20 RG/UF: 25.165.368-6/SP | Data Adm.: 01/04/2023 |            | Data Dem.: |
|-----|-----|---------------------------------|-----------------------|------------|------------|
| QTD | UND | DESCRIÇÃO DO EPI                | Nº CA                 | DATA       | VISTO      |
| 1   | UND | Máscara Descartável             | 14104                 | 03/06/2025 |            |

| Caçapava, 03 de Junho de 2025 |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
|                               |                           |
|                               | Assinatura do Colaborador |



## FICHA INDIVIDUAL DE CONTROLE **EPI**

Equipamento de Proteção Individual

## DECLARAÇÃO:

Declaro que recebi da empresa FLEXIBUS SANFONADOS LTDA, os equipamentos de proteção individual (EPI) que constam nessa ficha, estando ciente de seu uso obrigatório e adequado a natureza do risco conforme treinamento recebido (NR-6 DA PORTARIA Nº 3214/78). A guarda e conservação do mesmo são de minha inteira responsabilidade, autorizando o desconto do seu valor em meus salários em caso de perda, extravio ou danificação e comprometo-me a devolve-los no ato do desligamento da empresa.

|     | e: ADEMIR<br>019.644.5 |                  | G/UF: 25.165.368-6/SP | Cargo: MONTADOR SENIOR Data Adm.: 01/04/2023 |            | Setor: MONTAGEM Data Dem.: |
|-----|------------------------|------------------|-----------------------|--|------------|----------------------------|
| QTD | UND D                  | DESCRIÇÃO DO E   | EPI                   | Nº CA  | DATA       | VISTO                      |
| 1   | UND M                  | Máscara Descartá | vel                   | 14104  | 03/06/2025 |                            |

Caçapava, 03 de Junho de 2025

Assinatura do Colaborador