Coloque a Razão Social

MODELO DE FICHA DE ENTREGA DE EPI’s

Razão Social: .....

Endereço: .....

CONTROLE DE FORNECIMENTO DO EQUIPAMENTO DE PROTEÇAO INDIVIDUAL – EPI’S

NOME:_____**RG:**_____

SETOR:_____**FUNÇÃO**_____

Declaro para os devidos fins, que ficarei responsável por todos os materiais e Equipamentos de Proteção Individual (E.P.I’s), recebidos neste ato pelo departamento de Segurança do Trabalho, assim como obrigo-me a usá-los para a finalidade a que se destinam responsabilizando-me ainda por sua guarda e conservação comunicando a administração, qualquer alteração que torne impróprio o seu uso, conforme determina a NR-6 da Portaria 3214 do MTE. Declaro ainda que, em caso de danos, perda ou extravio, por negligência de minha parte, ficarei obrigado a pagá-los, tendo em vista pertencerem ao patrimônio desta Empresa e terem finalidade única e exclusiva de prestar segurança e bem estar dos funcionários.

(A) Aquisição (B) Gasto normal

(C) Danos (D) Extravio

_____/_____/_____

DATA DE ENTREGA	DESCRIMINAÇÃO	COD	QTDE	ASSINATURA