

ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

(1) Razón Social:

(2) U.L.T.:

(3) Dirección:

(4) Localidad:

(5) C.P.:

(6) Provincia:

(7) Nombre y Apellido del Trabajador:

(8) N.I.:

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña en trabajador: (10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
Producto	Tipo // Modelo	Marca	Posee certificación SI // NO	Cantidad	Fecha de entrega	Firma del trabajador
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

(18) Información adicional: