**CONTROLE DE ENTREGA DE**

 **EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**

1. **Anexos**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA EMPRESA** |  |
| NOME DO FUNCIONÁRIO | SEÇÃO | FUNÇÃO | TURNO |
| Declaro que recebi, gratuitamente, da empresa ............................................................................................................, os EPI's (Equipamento de Proteção Individual)abaixo relacionados e individualizados, para uso obrigatório e exclusivo nos locais de trabalho, conforme determinado no artigo 166 da CLT e na Norma Regulamentadora nº 6 da Portaria nº 3.214 de 8 de junho de 1978, para minha proteção contra os riscos de acidentes e doenças do trabalho. Declaro que zelarei pela conservação e boa apresentação desses equipamentos, comprometendo-me a devolvê-los quando danificados, ou por ocasião de minha demissão da empresa Informo ainda que, recebi treinamento adequado e orientações com relação ao uso dos EPI's.............................................................................................ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO |
| DATA | UNID | DESCRIÇÃO DO MATERIAL | FABRICANTE | CA | ASSINATURA | DEVOLUÇÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |