

FICHA DE EPI'S
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO
INDIVIDUAL
“RESPONSABILIDADE, USO E GUARDA”

DECLARO, para todos os efeitos na portaria 3.214/78 MTB, haver recebido gratuitamente os EPI's abaixo relacionados.

Estou ciente que este equipamento é indispensável para a execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas pelo responsável da empresa. Se apesar das informações prestadas, o uso do EPI vier a ser total ou parcialmente danificado em virtude de mau uso, má conservação, extravio, etc..., será de minha inteira responsabilidade o ressarcimento do mesmo, ficando a empresa autorizada a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.

Estou ciente também de que se constitui “falta grave” de minha parte a recusa ou negligência ao uso do EPI, passível de advertência, ou pena maior, como de demissão por justa causa, uma vez que o uso do mesmo visa minha segurança e integridade física.

NOME	LUÍZ AURÉLIO FABRÍCIO PEREIRA
FUNÇÃO	Aux. REFRIGERAÇÃO

[illegible]

23 July 1991

Assinatura do Colaborador



FICHA DE EPI'S
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO
INDIVIDUAL
"RESPONSABILIDADE, USO E GUARDA"

DECLARO, para todos os efeitos na portaria 3.214/78 MTB, haver recebido gratuitamente os EPI's abaixo relacionados.

Estou ciente que este equipamento é indispensável para a execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas pelo responsável da empresa. Se apesar das informações prestadas, o uso do EPI vier a ser total ou parcialmente danificado em virtude de mau uso, má conservação, extravio, etc..., será de minha inteira responsabilidade o ressarcimento do mesmo, ficando a empresa autorizada a descontar de meus vencimentos o valor correspondente.

Estou ciente também de que se constitui "falta grave" de minha parte a recusa ou negligência ao uso do EPI, passível de advertência, ou pena maior, como de demissão por justa causa, uma vez que o uso do mesmo visa minha segurança e integridade física.

NOME	WILSON AURELIO FABRICIO PEREIRA
FUNÇÃO	Aux. refrigeração

Quantidade	Item	CA	Data de recebimento	Assinatura	Data de devolução
03	camisetas	45	08.04	L3	
02	calças	—	08.04	L3	
01	capacete	498	08.04	L3	
01	óculos	40922	08.04	L3	
01	Botina	26092	08.04	L3	
01	protetor auricular	28.534	08.04	L3	
01	Botina NR 10	26.092	08.04	L3	
03	MASCARAS PFF2S	38912	12.04.	L3	
01	CALÇA NR 10	—	13.06	L3	
01	BOTINA NR 10	40743	13.06	L3	
01	BOTINA NR 10	40743	09/02	L3	
01	ÓCULOS PRETO	10.356	29/02/22	L3	
01	LUA PASTA	29.062	29/02/22	L3	
01	CALÇA NR 10	03/05/23	03/05/23	L3	
01	JALECO NR 6	03/05/23	03/05/23	L3	
01	CASACO	—	23/08/23	L3	
01	Mascara FFA	43942	03/02/24	L3	
01	Multi tato	—	05/02/24	L3	

L3 Wilson F. Pereira

Assinatura do Colaborador

Assinatura

Phoenix

Estou ciente de que este equipamento é indispensável a execução do trabalho, farei uso do mesmo de acordo com as orientações recebidas do responsável da empresa.

Estou ciente também, de que se constitui em "falta grave" de minha parte a recusa ou negligência ao uso do EPI, passível de advertência, ou pena maior, como de demissão por justa causa, uma vez que o uso do mesmo visa minha segurança e integridade pessoal.

FUNÇÃO:	Aux. Refrigeração
---------	-------------------

Long A. L. F. R. R.

Assinatura •