

DATOS DE LA EMPRESA

Razón social

CIF

Centro de trabajo

Responsable de la entrega

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre y apellidos

DNI / NIE

Puesto de trabajo

Evaluación de riesgos (ref./fecha)

Fecha	EPI entregado (descripción)	Marca / modelo / ref.	Talla	Cat. (I/II/III)	Cant.	Folleto entregado	Formación recibida	Próxima revisión	Firma del trabajador

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

El trabajador declara haber recibido de forma gratuita los equipos de protección individual indicados, junto con el folleto informativo del fabricante, y haber sido informado y formado sobre su uso correcto, conservación y reposición. Se compromete a utilizarlos según las instrucciones recibidas, a conservarlos en buen estado y a comunicar cualquier defecto, pérdida o deterioro (art. 29 Ley 31/1995 y art. 10 RD 773/1997).

Firma del trabajador

Firma del responsable de la entrega

Lugar y fecha