TRANSMELO

NOME:	FUNÇÃO:	Nº:	
OBRA:	LOCAL:	Nº:	

O registo seguinte pretende controlar a entrega e/ou a devolução de **Equipamento de Protecção Individual (EPI)** / **Prevenção de Riscos** e fornecer informação para a sua utilização:

DESCRIÇÃO	RISCOS / UTILIZAÇÃO	RECEPÇÃO (Data e Ass.)	DEVOLUÇÃO (Data e Ass.)	OBS.
Bota com biqueira e palmilha de aço	2, 3, 4, 5, 8, 21, A			
Bota de borracha com palmilha e biqueira de aço	2, 3, 4, 5, 8, 11, 18, 21			
Capacete de protecção	3, 7, 21, A			
Colete reflector	20			
Cinto de segurança / arnês	1			
Luvas de protecção mecânica e/ou química	6, 9, 15			
Óculos de protecção	10, 12, 16, 19			
Protectores auriculares	13			
Capa ou fato de oleado	18			
Máscara de filtro	16, 19			
Avental de protecção	10, 12, 16, 19			

CÓDIGOS DOS RISCOS / UTILIZAÇÃO					
1. Queda em altura	7. Pancadas na cabeça	13. Ruído	19. Gases e vapores		
2. Torção do pé	8. Entorses	14. Electrocussão	20. Falta de visibilidade		
3. Quedas de objectos	9. Cortes	15. Fricções	21. Choque com objectos		
4. Perfuração	10. Projecção de partículas	16. Poeiras	A. Utilização permanente		
5. Esmagamento do pé	11. Entalamento	17. Radiações			
6. Produtos corrosivos	12. Projecção de metais em fusão	18. Intempéries			

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
DECLARAÇÃO DE RECEPÇÃO					
Declaro que recebi os equipamentos de protecção indivi na execução de quaisquer trabalhos, de acordo com as i los em bom estado, e a participar todas as avarias ou defi	nstruções recebidas, bem como conservá-los e a mantê-				
Data:/					
Gerência:	Encarregado:				

Obs.: