

Ficha Pessoal de Controle de Entrega e Substituição dos Equipamentos de Proteção Individual (E.P.I.)

***** DECLARAÇÃO *****

Eu, JULIA GRACIELA KIS, Função ANALISTA ADMINISTRATIVO CTPS / Série N.º 00453983-7664/MG, DECLARO para os devidos fins que Recebi da Empresa CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA, CNPJ N.º 17.114.222/0001-38, que neste ato fornece gratuitamente os Equipamentos de Proteção Individual (E.P.I.). abaixo discriminados, destinados a minha proteção pessoal e estou ciente da necessidade do uso para minha segurança e que a lei determina o uso obrigatório nos locais de risco de acidentes.

Comprometo-me a fazer uso constante e adequado conforme orientação da Segurança do Trabalho e Encarregados, responsabilizando-me pela guarda e conservação, inclusive pelos extravios dos equipamentos de segurança a mim confiados, cuja restituição deverá ocorrer no estado em que se encontrarem ao ensejo da extinção do contrato de trabalho; na hipótese da não devolução dos equipamentos, o empregado sujeita-se a indenizar o empregador pelo valor correspondente e comprovado por Nota Fiscal de aquisição, mediante desconto nas respectivas verbas rescisórias.

Por ser verdade, firmo o presente.

14/12/2021

Assinatura do Funcionário

OBRIGAÇÃO LEGAL DO EMPREGADOR - NR6

Item 6.7.1. - Determina o uso obrigatório dos E.P.I's, Portaria 3.214/78 nos seguintes itens:

- a) Uso obrigatório para a finalidade a que se destina;
- b) Responsabilizar-se por sua guarda e conservação
- c) Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para o uso.

Obs. Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto nos itens acima.

DATA ENTREGA	QTDE	TIPO DE EPI	Nº. CA	ASSINATURA
14/12/2021	001	MASCARA		