

## CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Razón Social		CUIT	
Dirección			
Localidad	C.P.	Provincia	
Nombre y Apellido del Trabajador		DNI	
Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador:		Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:	

N°	Producto	Tipo/Modelo	Marca	Certificación: SI/NO	Cantidad	Fecha de entrega	Firma del trabajador
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Información adicional: