



Recibo de entrega de EPI

Eu, _____, abaixo assinado, contratado pela empresa _____

_____, declaro estar ciente de que para o desempenho de minhas funções, terei que usar para minha segurança os respectivos EPIs (Equipamento de Proteção Individual) em quaisquer situação onde possa estar pondo em risco minha saúde, de outras pessoas e animais no tocante à exposição de defensivos agrícolas.

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Avental impermeável | <input type="checkbox"/> | Óculos de segurança |
| <input type="checkbox"/> | Bota de borracha nitrilica | <input type="checkbox"/> | Protetor auricular |
| <input type="checkbox"/> | Calça | <input type="checkbox"/> | Touca Arabe |
| <input type="checkbox"/> | Jaleco | <input type="checkbox"/> | Viseira facial |
| <input type="checkbox"/> | Luvas nitrilica | <input type="checkbox"/> | (outros) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Máscara PFF2 VO | | |

Declaro, outrossim, que farei o uso do referido EPI (Equipamento de Proteção Individual) em quaisquer situação onde possa estar pondo em risco minha saúde, de outras pessoas e animais no tocante à exposição de defensivos agrícolas.

Nada tenho à reclamar em caso de acidentes em seu uso inadequado, ou não utilização.

_____, _____ de _____ de _____

Nome completo

Testemunha