

**Controle de Entrega de EPI – Equipamento de Proteção Individual**

<b>NOME DA EMPRESA:</b>				
<b>NOME COLABORADOR (A):</b>			<b>MATRÍCULA:</b>	
<b>CARGO / SETOR:</b>		<b>DATA ADMISSÃO:</b>		<b>DATA DEMISSÃO:</b>
DATA	QUANTIDADE	EPI ENTREGUE	Nº DO C.A.	ASSINATURA DO COLABORADOR

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO**

*Declaro para todos os efeitos legais, que recebi os equipamentos de proteção acima relacionados, em perfeitas condições de uso e com as devidas instruções sobre seu uso adequado, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de conservação, ficando ciente de que:*

1. *Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, a empresa me fornecerá novo equipamento e cobrará o valor de um equipamento da mesma marca ou equivalente ao da praça (parágrafo único do art. 462 da CLT).*
2. *Fico proibido dar, ou emprestar o equipamento, que estiver sob minha responsabilidade, a menos que receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.*
3. *Em caso de dano, inutilização ou extravio de algum dos equipamentos, deverei comunicar imediatamente ao setor competente.*
4. *Terminando os serviços, ou no caso de rescisão do contrato de trabalho, devolvarei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo do uso do mesmo, ao setor competente.*
5. *Estando os equipamentos em minha posse, estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.*
6. *Fico ciente de que não utilizando o equipamento de proteção individual em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares cabíveis que irão desde simples advertências até a dispensa por justa causa nos termos do art. 482 da CLT combinado com a NR-1 e NR-6 da Portaria 3.214/1978.*

*Recebi treinamento quanto à utilização dos referidos EPI'S, a maneira correta de usá-los, guardá-los e higienizá-los, bem como, da minha responsabilidade quanto a seu uso, conforme determinado na NR-1, da Portaria 3.214/78.*

*Declaro estar de acordo com todos os termos presentes neste recibo, que agora dato e assino.*

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Colaborador (a)**