



SOLICITUD EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Por medio del presente formulario y, de conformidad con lo dispuesto en el art. 17.2 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, intereso que tras los trámites pertinentes, se proceda a la dotación de un Equipo de Protección Individual.

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

Nombre y Apellidos:

Sexo:

Puesto de trabajo:

Centro de trabajo:

Tareas que desempeña y requieren el uso del EPI solicitado:

DATOS DEL EPI SOLICITADO

Tipo de Epi:

Marca:

Modelo:

Talla:

Motivo de la solicitud :

- ☐ - Deterioro
- ☐ - Extravío o pérdida
- ☐ - Caducidad
- ☐ - Falta de suministro
- ☐ - Otros