*Resolución 299/11, Anexo I*

# ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ón Social: NEWCOM LCS S.A | | | (2) C.U.I.T.: 30707161716 |
| cción: JUNCAL 2950 | (4) Localidad: MARTINEZ | (5) C.P: 1640 | (6) Provincia: BUENOS AIRES |
| bre y Apellido del Trabajador: VILLAZUEVA MAURO | | | (8) D.N.I.: 28620451 |

(9) Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desmpeña en trabajador:

Supervisor.

(10) Elementos de protección personal, necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo:

| Producto | (12) Tipo // Modelo | (13) Marca | (14) Posee certificación SI // NO | (15) Cantidad | (16) Fecha de entrega | (17) Firma del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Dieléctrico | Libus | si | 1 | 5/11/21 | |
| Zapatos | Seguridad | OMBU | si | 1 | 5/11/21 | |
| Lentes | Seguridad | Libus | Si | 1 | 5/11/21 | |
| Barbijos | Quirurgicos | HBL | Si | 5 | 5/11/21 | |
| Guantes | Moteados | Seguroma | Si | 2 | 5/11/21 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ormación adicional: