

**Empresa:** \_\_\_\_\_ **Setor/Departamento:** \_\_\_\_\_  
**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Responsável pela entrega:** \_\_\_\_\_

| Nº | Nome do Funcionário | Cargo/Função | Equipamento (EPI) | CA (Cert. Autorização) | Data de Entrega | Motivo da Entrega (Risco) | Assinatura do Funcionário |
|----|---------------------|--------------|-------------------|------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|
| 1  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 2  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 3  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 4  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 5  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 6  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 7  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 8  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 9  |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 10 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 11 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 12 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 13 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 14 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |
| 15 |                     |              |                   |                        |                 |                           |                           |

**Observação:** esta ficha é o principal documento de comprovação de que a empresa cumpriu sua obrigação de fornecimento do EPI. Mantenha-a arquivada (física ou digitalmente) e atualizada a cada entrega, substituição ou reposição. A assinatura do funcionário confirma o recebimento do equipamento.