

MSO Serralharia Unipessoal Lda  
Morada:

**DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTECÇÃO INDIVIDUAL (EPI'S)  
E INFORMAÇÃO SOBRE RISCOS**

| IDENTIFICAÇÃO   |                                 |                                   |  |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| Designação da Empresa: <u>MSO Lda</u>   |                                 |                                   |  |
| Nome do Trabalhador: <u>JOSE AMERICO SILVA BARBOSA</u>  |                                 |                                   |  |
| Nº  |                                 | Função:                           |  |
| DISTRIBUIÇÃO DE EPI'S   |                                 |                                   |  |
| DESIGNAÇÃO DO E.P.I.  | QT.                             | RISCOS                            | RECEPÇÃO:  |
| CAPACETE  | 1 uni.                          | 1, 2, 3, 4, 11                    | Data:  |
| COLETE DE ALTA VISIBILIDADE (REFLECTOR)   | 1 uni.                          | 6                                 |  |
| BOTAS/SAPATO DE PROTECÇÃO (de palmilha e biqueira de aço)   | 1 uni.                          | 3, 6, 7                           |  |
| LUVAS DE PROTECÇÃO (em pele)  | 1 par                           | 5, 12                             |  |
| ÓCULOS DE PROTECÇÃO   | 1 par                           | 13, 17, 18, 21, 22                |  |
| CINTO C/ ARNÊS  | 1 uni.                          | 1                                 |  |
| PROTECÇÃO AURICULAR   | 1 par                           | 19                                |  |
| COLETE TRABALHO   | 1 uni.                          |                                   |  |
| T`SHIRT DE TRABALHO   | 2 uni.                          |                                   |  |
| CALÇA DE TRABALHO   | 2 pares                         |                                   |  |
| RISCOS A PROTEGER   |                                 |                                   |  |
| 1- Queda em altura  | 9- Choque ao nível do metatarso | 17- Radiações luminosas           |  |
| 2- Queda ao mesmo nível   | 10- Choque ao nível da perna    | 18- Projecção de metais em fusão  |  |
| 3- Queda de objectos  | 11- Pancadas na cabeça          | 19- Ruído                         |  |
| 4- Queda por escorregamento   | 12- Cortes                      | 20- Intempéries                   |  |
| 5- Objectos pontiagudos ou cortantes  | 13- Estilhaços                  | 21- Poeiras                       |  |
| 6- Esmagamento  | 14- Entalamento                 | 22- Gases/Vapores                 |  |
| 7- Torção do pé   | 15- Electrocussão               | 23- Radiações ionizantes          |  |
| 8- Choque ao nível dos braços   | 16- Queimaduras                 |                                   |  |
| DECLARAÇÃO  |                                 |                                   |  |
| <p>Declaro que recebi os EPI'S acima mencionados e que fui informado dos respectivos riscos que pretendem proteger, comprometendo-me a utilizá-los correctamente de acordo com as instruções recebidas e apenas para os fins para que os mesmos foram previstos, a conservá-los e a mantê-los em bom estado, e a participar ao meu superior hierárquico todas as avarias ou deficiências de que tenha conhecimento.</p> <p>Mais declaro que fui informado estar coberto por seguro de acidentes de trabalho através da apólice nº _____ da Companhia de Seguros _____ em nome de MSO Unipessoal Lda</p> <p>Data: ____/____/____ Ass. Trabalhador: <u>JOSE AMERICO SILVA BARBOSA</u></p> |                                 |                                   |  |
| RESPONSÁVEL DOS RECURSOS HUMANOS  |                                 |                                   |  |
| Data:   |                                 | Carimbo e Ass: <u>M. Oliveira</u> | MSO - Serralharia Unipessoal, Lda.<br>NIPC: 507 552 610<br>Rua I - Urbanização Pinhais Bastos, 63<br>4430-880 Avintes V. N. Gaia |