

SOLICITUD DE SALIDA A CUBIERTAS:

D. _____ DNI. _____

Dirección: _____ Telefono: _____

E-Mail: _____

Módulo _____ Nave _____

Solicito subir a cubiertas para: _____

Fecha de salida y tiempo: _____

OBSERVACIONES:

Firma de la persona/s que vaya a subir a la cubierta.

MERCAGRANADA S.A. Autoriza la salida a cubiertas siempre y cuando acrediten lo siguiente:

Mediante este escrito se acepta:

- Haber leído, conocer el procedimiento, y dejarlo firmado con fecha, firma y DNI de la persona que vaya a subir a la cubierta para el uso de las líneas de vida en las naves de MERCAGRANADA S.A. Deberán utilizar los EPIs definidos en el procedimiento.
- Tener formación reglada e información sobre los riesgos del trabajo en altura.
- Por las cubiertas se circulará sobre las vigas "correas" longitudinales para evitar dañar más las chapas del voladizo.

Atentamente.

Departamento Técnico