

# REGISTRO DE PERSONAL AUTORIZADO PARA EL ACCESO A DETERMINAS ESTANCIAS:

# (1) …………………………………………………………………………..

**……………………………………………………………………………………………**

D. (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **autoriza** para el acceso a las estancias arriba mencionadas a:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **D.N.I** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Para lo que han recibido información de los riesgos, así como Instrucciones de trabajo, y están plenamente capacitados.

En , a de de 20XX.

 (2) Fdo.: D..

(1) Denominación identificativa de la estancias.

(2) Persona responsable de la estancia