

MODELO FICHA DE RECEPCIÓN PRODUCTO QUÍMICO

DEPARTAMENTO RECEPTOR:

RESPONSABLE:

NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO:

¿Consta de ficha de datos de seguridad del producto?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

¿Ha llegado correctamente envasado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

¿Ha llegado correctamente etiquetado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Nº DE ENVASES (con la cantidad por envase):

CANTIDAD TOTAL RECEPCIONADA:

PUESTO DE TRABAJO QUE HACE USO:

OPERACIONES:

FRECUENCIA DE UTILIZACIÓN:

¿Se van a realizar trasvases?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

En caso afirmativo ¿se dispone de las etiquetas?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

En caso afirmativo ¿se dispone de los envases adecuados?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

OBSERVACIONES:

FIRMA Y FECHA: