

PERMISO DE TRABAJO							
Empresa solicitante							
Empresa que autoriza							
Validez (data)		dende				ata	
Descrición dos traballos a realizar:							
Zona do buque onde está autorizado a realizar traballos:							
Os traballos realizaranse fóra da xornada normal de traballo (fin de semana, días festivos, etc.): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON							
<b>SITUACIÓN DE RISCO</b>	TRABALLOS DE PINTURA						
	PROXECCIÓN DE ILLANTES (POLIÉSTER, ETC. )						
	TRASFEGO DE COMBUSTIBLE EN TANQUES OU CANALIZACIÓNS, OU A EXISTENCIA DE COMBUSTIBLE NESTES						
	TRABALLOS EN CONDUCIÓNS OU SISTEMAS DE FRÍO (AMONÍACO, ETC.), OU SIMPLE EXISTENCIA DOS MESMOS. (REPARACIÓN)						
	TRABALLOS EN SENTINAS, DOBRES FONDOS, PIQUES DE PROA, ETC. (ESPAZOS CONFINADOS)						
	DES GASIFICADO E LIMPEZA DE TANQUES (GASÓLEO, ETC.)						
OUTROS							
MEDIDAS PREVIAS Á REALIZACIÓN DO TRABAJO				MEDIDAS QUE SE DEBEN REALIZAR DURANTE O TRANCURSO DOS TRABALLOS			
	SI	NON	NP		SI	NON	NP
Balizar e sinalizar a zona e as zonas circundantes do recinto				Medicións periódicas			
Medicións previas				Luminarias e equipos portátiles de traballo antideflagrantes			
Ventilación natural/Ventilación forzada previa				Estabelecer sistema de vixilancia e comunicación dende o exterior			
Aplicar ventilación forzada durante o traballo				Portar ou dispoñer preto do recinto os equipos respiratorios illantes de autosalvamento			
Limpeza e purgado de canalizacións de entrada e saída de produtos				Outras:			
Interronar todas as conexións eléctricas				MEDIDAS QUE SE DEBEN REALIZAR POSTERIORES AOS TRABALLOS			
Outras				Medicións de comprobación da atmosfera interior			
				Outras:			
EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL				EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS			
				Extintores CO <sub>2</sub>			
Equipos respiratorios illantes autónomos				Extintores po			
Equipos respiratorios illantes semiautónomos				Mangueiras de auga			
Outros:				Outros:			
Observacións:							
Técnico/a capacitado/a que realiza as medicións iniciais		Inspeccionada persoalmente a área de traballo e comprobado o cumprimento dos requisitos indicados, certifico que se efectuaron correctamente os traballos preparatorios especificados.		Inspeccionada persoalmente a área de traballo e comprobado o cumprimento dos requisitos indicados, certifico que pode efectuarse o traballo coas debidas garantías de seguridade			
ASDO.: Sinatura		ASDO.: Sinatura. Empresa principal		ASDO.: Sinatura. Subcontrata			
Inspeccionada persoalmente a área de traballo e comprobado o cumprimento dos requisitos indicados, certifico que pode efectuarse o traballo coas debidas garantías de seguridade		Inspeccionada persoalmente a área de traballo e comprobado o cumprimento dos requisitos indicados, certifico que pode efectuarse o traballo coas debidas garantías de seguridade		Inspeccionada persoalmente a área de traballo e comprobado o cumprimento dos requisitos indicados, certifico que pode efectuarse o traballo coas debidas garantías de seguridade			
ASDO.: Sinatura. Subcontrata		ASDO.: Sinatura. Subcontrata		ASDO.: Sinatura. Subcontrata			