|  |  |
| --- | --- |
|  | **N° OTA: N° ACTA DE FISCALIZACIÓN:** |
| **Entidad comercial:** |
| **Ubicación del depósito:** |
| **Requisitos a verificar in situ** | **SI** | **NO** |
| **a** | **Sistema de extracción de aire** (eólico y/o industrial) |  |  |
| **b** | **Sistema de seguridad que garantice la no contaminación del ambiente y la protección de operarios** |
|  | Fosa colectora para derrames |  |  |
|  | Canales colectores para derrames |  |  |
|  | Bolsas vacías para re envasar el contenido de envases dañados o con pérdidas |  |  |
|   | Equipos de limpieza (pala, cepillo, solución detergente) |  |  |
| **c** | **Sistema de protección contra incendios** |
|  | Extintores, colocados en lugares accesibles, libres de toda clase de obstáculos, que impidan o dificulten el empleo |  |  |
|  | Baldes de arena o aserrín o tierra seca |  |  |
| **d** | **Sistema o instalaciones de seguridad o emergencia** |
|  | Ducha de emergencia |  |  |
|  | Sistemas lava ojos, dispositivo de seguridad capaz de actuar de forma rápida y eficaz cuando una persona se ve afectada ante una contaminación de polvo, gases u otras sustancias. |  |  |
|  | Vestuario con duchas para operario (en cualquier parte del previo de la entidad) |  |  |
| **e** | **Equipos y medicamentos de primeros auxilios** |
|  | Botiquín de primeros auxilios |  |  |
|  | Antídotos según ficha de seguridad de los ingredientes activos |  |  |
| **f** | **Vestimenta y equipo de protección individual para operarios** |
|  | Máscaras de vapor o respiradores con filtros (cartuchos para vapores orgánicos) |  |  |
|  | Mascarillas livianas desechables (para manipulación de productos polvos o granulados |  |  |
|  | Delantales impermeables, cascos, botas |  |  |
|  | Guantes protectores (de nitrilo o neopreno) |  |  |
| **g** | **Otros** |

**…………………………….. .…………………………………**

**Técnico del SENAVE Responsable de la empresa**

 **Firma y aclaración Firma y aclaración**