|  |  |
| --- | --- |
| **N° OTA:** | **N° ACTA DE FISCALIZACIÓN:** |
| **Entidad comercial:** |
| **Ubicación del depósito:** |
| **Requisitos a verificar insitu** | **SI** | **NO** |
| 1. **Sistema de extracción de aire** (eólico y/o industrial)
 |  |  |
| 1. **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) |  |  |
| 1. **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 |  |  |
| 1. **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) |  |  |
| 1. **Equipos y medicamentos de primeros auxilios**
 |
| Botiquín de primeros auxilios |  |  |
| Antídotos según ficha de seguridad de los ingredientes activos |  |  |
| 1. **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) |  |  |
| 1. **Otros**
 |
|  |
| **…………………………….. ………………………………….****Técnico del SENAVE Responsable de la empresa****Firma y aclaración Firma y aclaración** |