



**NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A  
REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD**

Nombre de la empresa: LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA, S.L.

D. JESSICA MARIA PEREZ LEAL, provisto de DNI 77245082L manifiesta:

**Primero.-** Que he sido informado por parte de la empresa de la posibilidad de realizar un Examen de Salud con carácter voluntario, según se especifica en el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

**Segundo.-** Expresso mi renuncia a someterme a dicho Examen de Salud.

Lo cual firmo y rubrico en 13 DE DICIEMBRE DE 2023

Fdo: Jessica M. P. L.