



NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD

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

Dña MARIA DEL MAR GARCIA AMADOR, provisto de DNI 75712366T 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.- Expreso mi renuncia a someterme a dicho Examen de Salud.

Lo cual firmo y rubrico en VEINTITRES DE AGOSTO DE 2022

Fdo:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "MARIA DEL MAR GARCIA AMADOR". It is written over a horizontal line that starts with the "Fdo:" label.