



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

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

Dña MARGARITA MALDONADO SANCHEZ, provisto de DNI 78036317 P 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 En Almería, a 6 de MAYO de 2020

Fdo:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Margarita Maldonado Sanchez". Above the signature, there is a small, faint mark resembling an 'X' or a checkmark.