



NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD

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

D. M^a CARMEN CARREÑO UTRERA, provisto de DNI 76664353V 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 QUINCE DE JULIO 2022

Fdo: _____

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "M. C. U." followed by a cursive name.