



NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD

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

D. PACIFICA KARINA BALBIN EGAS, provisto de DNI Y9886196M 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 25 DE OCTUBRE DE 2023

Fdo:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "KARINA BALBIN EGAS", is written over a horizontal line. The line starts at the end of the "Fdo:" label and extends to the right, ending under the signature.