



NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD

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

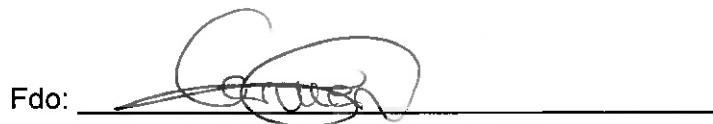
D. CARMEN MARIA RUIZ MORALES, provisto de DNI 45608853Z manifiesta:

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 DOCE DE AGOSTO DE 2022

Fdo:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carmen Ruiz Morales". It is placed over a horizontal line that starts under the "Fdo:" label and ends at the right edge of the page.