



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

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

D. MARIA DEL MAR OLMO GONZALEZ, provisto de DNI 75268790W  
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 17 DE NOVIEMBRE 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized version of the name "MARIA DEL MAR OLMO GONZALEZ".

Fdo: \_\_\_\_\_