



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

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

D. BEATRIZ ELENA RIVERA TABARES, provisto de DNI Y9237640A  
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 VEINTE DE SEPTIEMBRE DE 2022

Fdo:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Beatriz Elena Rivera Tabares", is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive.