



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

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

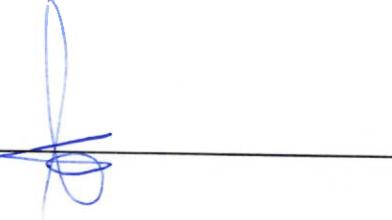
D. LORENA MARTIN GARCIA, provisto de DNI 53711915S manifiesta:

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 05 DE ABRIL DE 2024

Fdo: _____

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "LORENA MARTIN GARCIA", is written over a horizontal line. The line is crossed out with a blue pen, and a blue ink signature is placed over the crossed-out line.