



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

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

D. MARIA ALBERTINA RODRIGUES MOREIRA FERREIRA, provisto de DNI
Y9912784M 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 DIECISEIS DE AGOSTO DE 2022

Fdo: Albertina