



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

Nombre de la empresa: PROACTIVE CLEANING SERVICES, S.L.

Dña FRANCISCA BERNADA VALDEZ, provisto de DNIx6694123L 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.-** Expresso mi renuncia a someterme a dicho Examen de Salud.

Lo cual firmo y rubrico en FRANCISCA BERNADA VALDEZ

Fdo:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Francisca Bernada Valdez". It is placed over a horizontal line.