



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

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

Dña OLGA DEL RIO MARQUEZ, provisto de DNI 26832958P 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 10 DE MAYO DE 2024
OLGA DEL RIO MARQUEZ

Fdo: _____