



ACEPTACIÓN/RENUNCIA DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO

FECHA: 11- MAYO - 2023

EMPRESA: LIMPIEZAS LOMA, S.A.

El trabajador/a, **MARIA DEL PILAR PÉREZ GARCÍA**, con DNI/NIE 51686699H, de conformidad con el Artículo 22, punto 1, de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (31/95), de forma voluntaria, ACEPTA/RENUNCIA al reconocimiento médico, puesto a disposición por parte del empresario.

☐ Acepto el reconocimiento médico

☒ Renuncio al reconocimiento médico

(táchese lo que proceda)

Fdo.: EL TRABAJADOR/A

D/Dª PILAR PEREZ GARCÍA

Fdo.: LIMPIEZAS LOMA, S.A.

Limpiezas Loma, S.A.
P.R.

Dª Gema Fernández García