

COMUNICACIÓN DE DEFICIENCIAS Y RIESGOS OBSERVADOS

A/A UNIDAD O SERVICIO DE PREVENCIÓN DE....

(Organismo correspondiente)

DELEGADO/A DE PREVENCIÓN QUE REALIZA LA COMUNICACIÓN:

Nombre y Apellidos:	
Correo Electrónico:	
Teléfono de contacto	
DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO:	
Centro de Trabajo	
Órgano/ Unidad/ Servicio	
Puesto de trabajo	
Tras la visita realizada, en	DE LA DEFICIENCIA/ RIESGOS OBSERVADOS mi calidad de delegado/a de prevención, al centro de trabajo etectado las siguientes deficiencias:
Lo que provoca que el per encuentra expuesto a los sig-	rsonal que desempeña sus funciones en este lugar de trabajo se guientes <u>riesgos</u> :
incumpliéndose la normativ que, de conformidad con noviembre de Prevención prevención de la Unión S	riamente estos riesgos a la seguridad y salud del personal e va relativa a , es por lo lo dispuesto en el art. 36.2. f) de la Ley 31/1995, de 8 de de Riesgos Laborales, SOLICITO como delegado/a de Sindical Obrera, la adopción de las medidas necesarias para etectadas garantizándose la seguridad y salud del personal allí

(Firma)

destinado.

(Lugar, fecha)