

ATT. [Haga clic aquí para escribir texto](#)
Cargo, Empresa

ASUNTO: COMUNICACIÓN DE RIESGOS o DEFICIENCIAS

Yo, *Nombre y apellidos*, con DNI / NIE *DNI o NIE*, en calidad de **Delegado/a de Prevención** de la empresa *Nombre de la empresa* y en el ejercicio de mis funciones y facultades otorgadas por la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL).

Por la presente **COMUNICO** a la dirección de la empresa que se han detectado los siguientes riesgos y/o incumplimientos en materia preventiva.

RIESGO o PROBLEMA DETECTADO:

Haga clic para escribir o para quitar este texto.

Puede describir aquí la situación de riesgo detectada. Puede adjuntar documentos con imágenes, fotos, con referencias legales o lo que se considere de interés; en ese caso comunícalo por aquí "Se aneja documento que completa esta información"

Lugar/Puestos de trabajo afectados: *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

Por lo que REQUIERO a la empresa que se subsanen estos riesgos lo antes posible, así como se lleven a cabo las medidas necesarias para garantizar la salud de todas las personas expuestas.

Lo que firmo y entrego para que conste a los efectos oportunos.

Fecha: *Seleccione una fecha*



Firmado por: *Nombre y Apellido*
Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: