

ATT: *Clic aquí y escriba Nombre del destinatario.*
Haga clic y escriba CARGO y EMPRESA

ASUNTO: ACTUACIONES EN CASO DE EMERGENCIA

Yo, *Nombre y apellidos del delegado/a*, con DNI/NIE (*número de DNI o de NIE*) en calidad de **Delegado/a de Prevención** de *Nombre de la empresa*, como representante del personal laboral en materia preventiva de esta empresa y en el ejercicio de mis funciones y facultades otorgadas por la LEY 31/1995 de prevención de Riesgos Laborales (LPRL),

EXPONGO

En base al art. 20 de LPRL, las empresas deben identificar todas las posibles situaciones de emergencia para adoptar las medidas necesarias en materia de primeros auxilios, lucha contra incendios y evacuación de los/as trabajadores/as.

En la planificación de estas actuaciones para casos de emergencia, se incluirá también el personal encargado y las funciones que se les asignan, para las que deben estar formados y disponer del material necesario.

Por lo que **SOLICITO:**

- a) Que se pongan en práctica las medidas elaboradas por esta empresa para casos de emergencia para poder verificar su eficacia o subsanar las deficiencias que fueran necesarias.
- b) Que se nos informe de las medidas implementadas.

Atentamente:

Fecha: *Seleccione una fecha*

Firma:



Firmado por: *Nombre de quien firma*

Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: