**ATT:** *Clic aquí y escriba Nombre del destinatario.*

*Haga clic y escriba CARGO y EMPRESA*

Asunto: Solicitud de información de Productos Químicos

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 cumplimiento de los artículos 18 y 19 de la LPRL, el empresario debe garantizar el acceso a la información y formación sobre los riesgos específicos del puesto de trabajo y del artículo 9 del RD374/2001 que hace referencia a la información y formación adecuadas sobre los riesgos derivados de la presencia de agentes químicos peligrosos peligrosos y la adopción de medidas de protección adecuadas,

Por lo que **SOLICITO**

[ ] La evaluación de riesgos higiénicos por puestos de trabajo.

[ ] El listado de los productos químicos presentes en el lugar de trabajo, con identificación de las personas trabajadoras expuestas a los mismos.

[ ] El resultado de los controles de salud en los térmicos recogidos en el art. 22.4 de la LPRL

[ ] Las fichas de datos de seguridad (FDS) de los productos peligrosos utilizados, las medidas de prevención y protección que deben adoptarse.

Rogando una respuesta a la mayor brevedad posible y en un plazo no mayor de *(escriba un nº, recomendamos entre 5y 10 días)* días, le saluda atentamente:

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

Atentamente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: *Seleccione una fecha*Firma: |  |  |
| *RECIBÍ DE LA EMPRESA**Fecha:* *Firma:* |
| Firmado por: *Nombre de quien firma***Delegado/a de Prevención** |  | *Firmado por:*  |