**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:* |