



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 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.

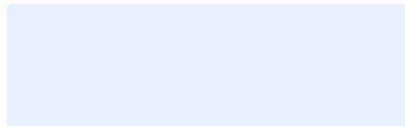
Rogando una respuesta a la mayor brevedad posible y en un plazo no mayor de (*escriba un nº, recomendamos entre 5y 10 días*) días, le saluda atentamente:

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

Atentamente:

Fecha: *Seleccione una fecha*

Firma:



Firmado por: *Nombre de quien firma*

Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: