



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

Haga clic y escriba CARGO y EMPRESA

ASUNTO: (EN FORMATO VERSALITAS)

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 de esta empresa en materia preventiva y en el ejercicio de mis funciones y facultades otorgadas por la LEY 31/1995 de prevención de Riesgos Laborales (LPRL),

EXPONGO

Que se viene utilizando el producto de nombre (*Escriba nombre del producto, marca, etc.*) que contiene una o varias sustancias clasificadas como peligrosas (*Escriba aquí si conoce el nombre de del componente peligroso y su clasificación; Ej: Formaldehído (cancerígeno), Benceno (canderígeno) Tolueno (neurotóxico)...*)

Que ello supone un elevado riesgo para la salud para las personas que trabajan con dicho producto y para las que realizan labores en los mismos espacios donde se usa dicho producto.

Que hay en el mercado productos alternativos, que realizan la misma función pero con menores riesgos para la salud

Por lo que **SOLICITO**

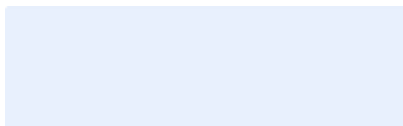
Se elimine el uso del producto y en su lugar se cambie el proceso o se utilice otro producto de menor riesgo.

Que responda a la presente propuesta en un plazo razonable, no mayor de (*escriba un nº, recomendamos entre 5y 10 días*) días.

Atentamente:

Fecha: *Seleccione una fecha*

Firma:



Firmado por: *Nombre de quien firma*

Delegado/a de Prevención

RECIBÍ DE LA EMPRESA

Fecha:

Firma:

Firmado por: