

## SOLICITUD RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES

En.....a.....de.....de.....

A la Dirección de la Empresa.....

D./D<sup>a</sup> ....., con DNI n<sup>o</sup> .....

en mi condición de Delegado/a de Prevención en la/el.....

1º Que de conformidad con lo establecido en el artículo 36.2 c) de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en el ejercicio de mis facultades reconocidas en la Ley, se encuentra la de ser informados por el empresario sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores.

2º Que en el mismo artículo apartado 2 b), se faculta a los Delegados de Prevención para el acceso a la información y documentación relativa a las condiciones de trabajo que sean necesarias para el ejercicio de sus funciones, en particular a la documentación en materia preventiva que el empresario debe elaborar.

3º Que entre la referida documentación recogida en el artículo 23.1 e), se encuentra la relación de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que hayan causado al trabajador una incapacidad laboral superior a un día de trabajo.

Por todo lo expuesto,

SOLICITO:

La relación detallada de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales producidos en la Empresa durante las siguientes fechas ..... mes ..... año .....

Atentamente,

Fdo:

Delegado/a de Prevención

Recibí por la Empresa:

Fdo:

La Empresa

En.....a.....de.....de.....