

**9.- SOLICITUD RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES**

De: ..... Delegado/a de Prevención

A: ..... (Director, Gerente, Jefe)

De Personal, etc.) de Empresa .....

Lugar y Fecha.....

Asunto: Solicitud relación de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

La Ley de Prevención de Riesgos Laborales en su artículo 36.2.c. establece que los delegados de prevención: "Serán informados por el empresario sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores...".

Le rogamos que nos facilite la relación detallada de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, así como los resultados de la investigación de los mismos, producidos en nuestra empresa en el período comprendido: día ..... mes..... año..... hasta día ..... mes ..... año....

Fdo:.....  
Delegado de Prevención.

Recibí empresa:  
*Fecha:*