

5. Paralización de la actividad por los Delegados de Prevención

En....., a.....de.....de 20...
A la dirección de la empresa.....

Muy Sres. nuestros:

D./D^a....., mayor de edad, con DNI.....,
D./D^a..... con DNI....., en su condición de Delegados de
Prevención, ponen en su conocimiento:

1. Que con ocasión de, se ha podido comprobar que en se venían desarrollando los trabajos de, en las siguientes condiciones de.....:
 -
 -
2. Que la ejecución del trabajo en las condiciones descritas genera una situación de riesgos grave e inminente para los trabajadores que tiene que realizarlo, y por esa empresa no se han adoptado, al menos hasta ahora, las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la salud de aquellos.
3. Que no ha sido posible reunir con la urgencia requerida al órgano de representación del personal.
4. Tomando en consideración todo ello y con amparo en lo al efecto establecido en el artículo 21.3 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, es por lo que, por decisión mayoritaria de los Delegados de Prevención, se ha adoptado el acuerdo de paralización de la actividad de los trabajadores afectados.
5. Que la citada medida, que afecta a trabajadores, se extenderá hasta que desaparezca la actual situación de peligro o sea anulada por la Autoridad Laboral, conforme a lo prevenido en el precepto citado, a cuyos efectos con esta fecha se da traslado a ésta decisión adoptada.

Por los Delegados de Prevención.

Fdo.

Fdo.

Fdo.

Recibí por la empresa

Fdo.

