

DECLARACIÓN EMPRESARIAL DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO

D./Dña., con DNI-NIE-TIE n.º

y cargo de en la empresa

con C.C.C. y domicilio

Declara: tras haber tenido conocimiento de la situación de embarazo / lactancia natural de:

Dña. con DNI-NIE-TIE

trabajadora de esta empresa.

1. Que habiendo intentado la adopción de las medidas necesarias para evitar la exposición de dicha trabajadora al riesgo, conforme a lo dispuesto en el art. 26 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, según redacción dada por la Ley 3/2007 de 22 de marzo, estas no han sido posibles o son insuficientes por los siguientes motivos:

2. Que el puesto de trabajo desempeñado es de los que sí / no figuran como exentos de riesgo en la relación de puestos de trabajo que ha confeccionado la empresa, previa consulta a los representantes de los trabajadores (art. 26 de la LPRL).

3. En consecuencia, y dado que no resulta técnica y objetivamente posible el cambio de puesto, se declara el paso de la trabajadora arriba citada a la situación de suspensión del contrato con fecha

En, a de de

Firma y sello de la empresa