

ACUERDO DE PARALIZACIÓN POR LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

En “PROVINCIA” a “FECHA”

A/A: **Dirección de la empresa “NOMBRE DE LA EMPRESA”**
Jefe de Recursos Humanos de la empresa “NOMBRE DE LA EMPRESA”
Servicio de Prevención de la empresa “NOMBRE DE LA EMPRESA”

Muy Sres. nuestros:

D./D.^a [.....], mayor de edad, con DNI n.º [.....], en su condición de [.....], pone en su conocimiento:

1.º Que con ocasión de la visita al centro de trabajo, se ha podido comprobar que en **“Detallar el lugar, puesto de trabajo, etc”** se venían desarrollando los trabajos de **“Detallar el puesto de trabajo concreto”** en las siguientes condiciones de **“reflejar las condiciones de trabajo que están generando la situación de riesgo grave e inminente”**.

2.º Que la ejecución del trabajo en las condiciones descritas genera una **situación de riesgo grave e inminente** para los trabajadores que tienen 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 aquéllos.

4.º Tomando en consideración todo ello y con amparo en lo al efecto establecido en el artículo 21.3 de la Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales, es por lo que la representación legal de los trabajadores, por mayoría de sus miembros, ha adoptado el acuerdo de paralización de la actividad de los trabajadores afectados.

5.º Que la citada medida, que afecta a **“número”** 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 de la decisión adoptada.

Los representantes de los trabajadores,

Recibí por la empresa,

Fdo.: [.....]

Fdo.: [.....]