

El Sr /Sra (**nombre y apellidos**) _____, con DNI _____
en su calidad de (**cargo**) _____ en la Empresa (**Razón Social y CIF**)
_____, y en representación de la misma,

DECLARA

Que en cumplimiento del deber de prevención de riesgos profesionales que tiene el empresario, en base a lo establecido en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, así como en el Reglamento de los Servicios de Prevención aprobado por Real Decreto 39/1997 de 17 de enero y disposiciones que los desarrollan, la Dirección de (**Razón Social de la empresa y CIF**) _____ cumple¹ con sus obligaciones en materia de Prevención de Riesgos Laborales en toda la empresa.

Fdo.: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

1. Mutua Universal, a criterio del equipo evaluador de las candidaturas, se reserva el derecho de poderle solicitar la documentación oportuna que acredite el cumplimiento en materia de prevención de riesgos laborales.