

**5.- COMUNICACIÓN A LA AUTORIDAD LABORAL DEL ACUERDO DE PARALIZACIÓN  
ADOPTADO POR LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES**

En.....a.....de.....de.....

A la Autoridad Laboral

D. ....DNI ....., D. .... DNI ..... (1), en cuanto representantes de los trabajadores ponen en su conocimiento lo siguientes:

1. El trabajador/es ..... (2) realizan actividades consistentes en .....(3) sin que se hayan adoptado las mínimas medidas de seguridad e higiene en el trabajo, conculcando al mismo tiempo preceptos de la normativa vigente en materia de prevención de riesgos laborales.
2. Dichas actividades o trabajos generan riesgo grave e inminente de ..... (4), puesto que tal riesgo podría materializarse en cualquier momento y las lesiones previstas serían ..... (5).
3. Ante tales circunstancias los representantes legales de los trabajadores en la reunión celebrada el día ..... (6), han acordado por la mayoría de sus miembros la paralización de la actividad de los trabajadores afectados por dicho riesgo.
4. En esta misma fecha se han efectuado comunicado sobre tales hechos a la Dirección de la Empresa.

En espera de que V.I. adopte una decisión acorde en derecho, le saluda atentamente:

Por la representación de los trabajadores

Firmado

- 
- (1) Indicar, Delegados de Personal o Presidente del Comité de Empresa o cuando no haya sido posible reunir al Comité, los Delegados de Prevención.
  - (2) Indicar nombres y apellidos de trabajadores afectados o colectivo afectado.
  - (3) Indicar actividades y trabajos.
  - (4) Indicar el riesgo concreto.
  - (5) Indicar posibles lesiones.
  - (6) Indicar el día.