Empresa: CEDIPSA **Centro de Trabajo**
Asunto: Comunicación de Periodo de Lactancia Natural.
Nombre y apellidos:
DNI:

Estimados señores;

Mediante la presente, les comunico que me hallo en la siguiente situación de Periodo de Lactancia Natural.

Con el fin de que la Empresa cumpla con la normativa legal vigente de protección de la trabajadora en periodo de lactancia, y adopte las medidas preventivas oportunas, en función de los riesgos que se indican en la evaluación de mi puesto de trabajo.

Sin otro particular.

Firma y NIF de la trabajadora. Firma y Sello de la Empresa.

En , a de de .