**13.3. COMUNICACIÓN DE UN ACCIDENTE A LA EMPRESA**

..................................................................1

A/A............................................................2

.................................................................3

.....................................................4

Estimado/a Sr./a:

Por la presente tengo a bien comunicarle que en el día de ayer sufrí un accidente motivado por............................................................................... ..........................................................................................................................................................................................................................................

Como consecuencia de dicho accidente, una vez que sus consecuencias han sido clasificadas como graves por los servicios médicos que me atendieron, éstos han procedido a darme la baja temporal, la cual será por un período no inferior a dos meses, lo que pongo en su conocimiento a efectos de la organización del trabajo y de mi puesto en particular.

A la vez de adjuntarle el certificado de baja laboral, aprovecho para enviarle un saludo.

Fdo. ........................................................

1 Nombre de la Empresa

2 Director, Gerente ó Propietario

3 Localidad

4 Fecha