

## ANEXO I

### SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS. NIVEL CUALIFICADO

Fecha de celebración: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre		1er Apellido	
2do Apellido			DNI
Calle, Avda., Plaza...		Nombre de la vía Pública	
		Nº	
Escalera	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad			Provincia
Teléfono de Contacto		e-mail	

#### SITUACIÓN LABORAL

- Autónomo agrario
- Autónomo no agrario. Sector: \_\_\_\_\_
- Trabajador del régimen general. Sector: \_\_\_\_\_
- Desempleado
- Otras situaciones. Indicar: \_\_\_\_\_

#### FECHA DE SOLICITUD:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**SERGROVET, S.L.** Avda Academia General Militar 1, Esc. 2, 8º-C. Zaragoza (50015)