



Crta. Sariñena Km. 0,6. 22005 HUESCA
Tf. 902 104 493 FAX 902 242 800
info@sanigestion.es

Gerente
Watch-out Sanigestión

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

CURSO DE APLICADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF O CIF

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

COD. POSTAL.....PROVINCIA

TELEFONO DE CONTACTO

SEÑALAR LA SITUACIÓN LABORAL

- | | |
|---|---|
| ☐ Autónomo Agrario | ☐ Régimen General |
| ☐ Autónomo NO Agrario | ☐ Desempleado/a |
| ☐ Fijo discontinuo en periodo de ocupación | ☐ Pensionista |
| ☐ Fijo discontinuo en periodo de NO
ocupación | ☐ Otra situación distinta (indique
cual)..... |
| ☐ Eventual agrario en periodo de ocupación | |
| ☐ Eventual agrario en periodo de NO
ocupación | |

FECHA DE ENTREGA DE LA INSTANCIA/...../.....

Watch-Out Sanigestión, S.L.
Inscrita en el Registro Mercantil de Huesca, tomo 533, Libro 0, Hoja Hu 8.770 Inscripción 1ª - C.I.F. B-22314272