

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL “CURSO DE UTILIZACION DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL CUALIFICADO)”

Datos personales:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

C.P.: **Localidad:**

Provincia:

Teléfono Fijo: **Fax:**

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

Situación:

- Activo
 - Agricultor
 - Régimen Especial Agrario Cuenta Propia.....
 - Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena.....
 - Autónomo.....
 - Trabajadores del Ayuntamiento de Zaragoza

- Otra actividad:
 - Indicar cual:

En Zaragoza, a de de
(Firma)