

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE ADMISION AL CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE**  
**PRODUCTOS FITOSANITARIOS**

D./D<sup>a</sup>.....  
 con D.N.I. nº ..... ,  
 con domicilio en: ..... Nº ..... Piso-puerta .....  
 Localidad:..... Provincia: ..... C.P:.....  
 y Teléfono: .....

**SOLICITA:**

Participar en el **Curso de Utilización de Productos Fitosanitarios (nivel básico)** que, con el objeto de obtener la capacitación básica para realizar tratamientos fitosanitarios, oferta el Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza y que se realizará los días .....

Zaragoza, a      de      de 201

Firma del o la solicitante

Directora de la Escuela Municipal de Jardinería "El Pinar"