

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE
FITOSANITARIOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

TELÉFONO / FAX: _____

SITUACION

(Marcar con una X en el lugar que corresponda)

- DESEMPLEADO
- PENSIONISTA
(Por invalidez o jubilado)
- ACTIVO
 - AGRICULTOR
 - * Régimen Especial Agrario Cuenta Propia
 - * Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena
 - * Autónomo
 - * Otros
 - OTRA ACTIVIDAD

Indicar cual: _____

En _____, a _____ de _____ del 20

Firma