ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISION AL CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

D./Dª..... .....

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"

csv: BOA20190129022