

ANEXO I

MODELO DE INSTANCIA

CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

(Nivel Básico)

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF O CIF

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

COD. POSTAL.....PROVINCIA

TELÉFONO 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...../...../.....

Fdo.: