

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

D./D^a.....
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"