

## ANEXO I

### SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

D/Dña. \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ solicita ser admitido en el  
curso:

- Utilización de Productos Fitosanitarios **nivel Básico**  
 Utilización de Productos Fitosanitarios **nivel Cualificado**

que va a desarrollarse en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a fecha \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**INP FORMACION**  
**PASEO DE LA CONSTITUCIÓN, 45**  
**EJEA DE LOS CABALLEROS (ZARAGOZA) – 50600**  
**Tel. 976 66 28 17 - Fax 976 66 22 51**  
**info@inpformacion.com**