

ANEXO I**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL “CURSO DE UTILIZACION
DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL BASICO)”****Datos personales:**

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

C.P.: Localidad:

Provincia:

Teléfono Fijo: Fax:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

Situación:

- Activo

Agricultor

Régimen Especial Agrario Cuenta Propia..... ☐Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena..... ☐Autónomo..... ☐Trabajadores del Ayuntamiento de Zaragoza ☐

- Otra actividad:

Indicar cual:

En Zaragoza, a de de

(Firma)