

ANEXO 1. MODELO DE SOLICITUD DEL CURSO

D./D<sup>a</sup>.....  
 con DNI nº.....  
 con domicilio en.....Nº.....Piso – puerta.....  
 Localidad:..... Provincia..... C.P:.....  
 Teléfono..... y e-mail.....

SOLICITA:

Participar en el Curso de Utilización de Productos Fitosanitarios (nivel básico) que, con objeto de obtener la capacitación cualificada para realizar tratamientos fitosanitarios oferta WORKING FORMACIÓN

Zaragoza, a                      de                      de 201

Firma del solicitante

Nuria Retornano Roselló  
 Coordinadora del curso