ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN A "CURSO DE UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (NIVEL CUALIFICADO)"

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
D.N.I.:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	C.P:
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	
SITUACIÓN (Marcar con una X en el lugar que corresponda) □ Desempleado □ Pensionista (Por invalidez o por jubilación) □ Régimen Especial Agrario Cuenta Propia □ Régimen Especial Agrario Cuenta Ajena □ Autónomo □ Otros □ Otra actividad (indicar cual):	
En, a de Firma:	de 2021

ACCIONES TÉCNICAS BAJO ARAGONESA 2005 S.L.U.

