

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD DEL CURSO.

D./D^a.....
con D.N.I. 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 el objeto de obtener la capacitación básica para realizar tratamientos fitosanitarios, oferta el Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza y que se realizará los días 22, 23, 24, 25 y 26 de mayo de 2.023.

Zaragoza, ade..... de 2023

Firma del o la solicitante

Director/a de la Escuela Municipal de Jardinería "El Pinar"