

ANEXO I

**SOLICITUD DE ADMISIÓN AL “CURSO  
PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS  
(NIVEL CUALIFICADO)”**

**Datos personales:**

Nombre y apellidos: .....

D.N.I.: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Domicilio:.....

.....

Código Postal: ..... Localidad: .....

Provincia: .....

**Curso:**

Título del curso:.....

Lugar de celebración:..... Fecha de inicio:...../...../20.....

**En ..... , a ..... de ..... de 20...**

**Firma:**