

**ANEXO II****SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ENTIDADES PARA IMPARTIR CURSOS DE  
PLAGUICIDAS DE USOS AGRARIOS Y/O BIENESTAR ANIMAL**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
Nombre o Denominación:		
C.I.F.:	Domicilio o Razón Social:	
Localidad:		C. Postal:
Provincia:	Teléfono:	Fax:

DATOS DEL REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO		
Nombre:	Apellidos:	
D.N.I./N.I.F.:	Domicilio:	
Localidad:	Provincia:	C. Postal:
Teléfono:	Fax:	E-mail:

**Solicita la homologación para la organización/impartición de cursos de:**

- |  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Plaguicidas de uso agrícola | <input type="checkbox"/> Básico    | <input type="checkbox"/> Cualificado    |
| <input type="checkbox"/> Plaguicidas de uso ganadero | <input type="checkbox"/> Básico    | <input type="checkbox"/> Cualificado    |
| <input type="checkbox"/> Bienestar animal            | <input type="checkbox"/> Ganaderos | <input type="checkbox"/> Transportistas |

**Documentos a aportar:**

- Fotocopia C.I.F.
- Fotocopia Escrituras de constitución o Estatutos
- Proyecto de homologación

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_