

ANEXO IV**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ENTIDADES PARA IMPARTIR CURSOS DE
PLAGUICIDAS DE USO AGRÍCOLA**

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:Plaguicidas de uso agrícola BÁSICO CUALIFICADO FUMIGADOR**Documentos a aportar:**

- Fotocopia compulsada C.I.F.
- Fotocopia compulsada de Estatutos y/o Escrituras de constitución de la entidad
- Fotocopia compulsada del D.N.I o autorización a la comprobación de oficio por el Órgano Instructor de los datos personales del/la solicitante, **SI** **NO** .
- Proyecto de homologación (desarrollar apartados del Anexo V de este Decreto)
- Guía de usuario para los cursos plaguicidas de uso agrícola.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____