

ANEXO XX

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre: _____
Dirección: _____
País: _____ DNI _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD NO PADECER IMPEDIMENTO QUE ME IMPOSIBILITE PARA LA MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS DE USO AGRÍCOLA CONFORME AL DECRETO ____/____, DE ____ DE _____, POR EL QUE SE ESTABLECE LA NORMATIVA REGULADORA DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DIRIGIDAS A LA OBTENCIÓN DE LA CAPACITACIÓN SUFICIENTE PARA LA MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS DE USO AGRÍCOLA SÍ COMO LA REGULACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE HOMOLOGACIÓN DE LOS PROGRAMAS FORMATIVOS CORRESPONDIENTES Y LA EXPEDICIÓN DEL CARNÉ PROCEDENTE EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA.

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____