



Ayuntamiento de La Guancha

Calle Solítica, s/n
38440 La Guancha
Provincia de Santa Cruz de Tenerife

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO
DE MANIPULADOR
DE ALIMENTOS**

Don / Doña _____,
actuando en nombre propio, o en representación de _____
_____, con domicilio a efectos de notificaciones en

municipio _____, código postal _____,
con D.N.I. _____, teléfono _____,
correo electrónico _____.

SOLICITA:

Ser inscrito en el próximo CURSO DE FORMACIÓN DE MANIPULADORES DE ALIMENTOS, a celebrar en este Ayuntamiento, en la modalidad de:

- MANIPULADOR BÁSICO
- MANIPULADOR DE MAYOR RIESGO
Especificar la profesión: _____

A EFECTOS DE:

- RENOVACIÓN
 - MANIPULADOR DE MAYOR RIESGO (Adjuntar: copia D.N.I., 2 fotografías tamaño carné , copia del carné de manipulador objeto de renovación)
- EXPEDICIÓN
 - MANIPULADOR BÁSICO (Adjuntar copia D.N.I.)
 - MANIPULADOR DE MAYOR RIESGO (Adjuntar: copia D.N.I., 2 fotografías tamaño carné)

La Guancha, a de de

EL/LA SOLICITANTE,

SRA. ALCADESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE LA GUANCHA

Departamento (.....)