



**AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM**  
**SANITAT I CONSUM**

**SOL·LICITUD DE CARNET DE MANIPULADOR D'ALIMENTS**

**Nom**

**Cognoms**

**DNI**  **Telèfon**

**Domicili**

**Localitat**

**Activitat:**

**A OMPLIR PER L'ADMINISTRACIÓ**  
**Curs de manipuladors**

**Data**  **Hora: 11 del matí**

**Lloc CASA CULTURA**

Benicàssim,  de/d'  de 20

**HE REBUT,**

**LA PERSONA INTERESSADA**

**El dia de l'examen ha d'aportar fotocòpia del DNI (o passaport) i un bolígraf.**