RELACIÓ DEL PERSONAL AFECTE A LES ACTIVITATS QUE S'INSCRIUEN EN EL ROPO

- **Subministrament de mitjans de defensa fitosanitaris (Secció 1) o**
- **Tractaments fitosanitaris (Secció 2)**

Nom i Llinatges	**NIF/NIE**	**[S1]** subministre **[S2]**tractaments[1]	**Ubicació laboral**[2]	**Titulació o capacitació** [3]

Observacions: .....

.....

.....

.....

[1] Indicau "**S1**" (secció 1) si exerceix funcions en subministrament de mitjans de defensa fitosanitaris (venedor, auxiliar en establiment comercial,…), o "**S2**" (secció 2) si treballa en tractaments fitosanitaris (responsable de l'aplicació amb fitosanitaris, auxilar, assessor en GIP, …).

[2] Indicau la ubicació del lloc de treball o la referència al número d'ordre de l'establiment declarat en l'apartat 4 de la sol·licitud (per exemple: "*establiment 1*")

[3] Indicau segons sigui el cas: "Titulació universitària habilitant", "carnet bàsic", "carnet qualificat","carnet fumigador" o "carnet pilot "