



IMPRESO DE CONFIRMACIÓN O RENUNCIA DE ASISTENCIA A CURSO

CURSO: **POLICÍA DE TRÁFICO ESPECIALISTA EN DROGAS.**

Aznalcázar, **del 6 al 10 de junio de 2016**

JEFATURA DE LA POLICÍA LOCAL DE: _____ PROVINCIA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____

CONFIRMA

RENUNCIA

Fdo.: _____

(EL INTERESADO)

En caso de confirmación rellenar los siguientes datos:

DOMICILIO PARTICULAR: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/MÓVIL: _____ FAX: _____

Correo-e: _____

PERNOCTA SI NO

PERNOCTA LA NOCHE ANTERIOR AL INICIO DEL CURSO: SI NO

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO: _____ MODELO: _____

Enviar por **Fax al núm. 955 078 228, 955 134 055** o correo electrónico espa.cji@juntadeandalucia.es

antes del martes 31 de mayo.