



Anexo 2 - MODELO DE JUSTIFICACIÓN DE FORMACIÓN PROPORCIONADA EN PRÁCTICAS

CORRECTAS DE HIGIENE SIMPLIFICADAS

EMPRESA/ASOCIACIÓN: _____

CIF/NIF: _____

NOMBRE REPRESENTANTE: _____

A todos los efectos reconoce que ha recibido la formación teórica en materia de Prácticas correctas de higiene simplificadas, por parte del Ilmo. Ayuntamiento de Madridejos.

En Madridejos, a ____ de _____ de 2017.

Fdo: _____