



AYUNTAMIENTO DE EL CAMPELLO Concejalía de Protección Civil

SOLICITUD DE INGRESO EN LA AGRUPACIÓN LOCAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL

D./Dña.:

con D.N.I.:

nacido el.....de.....de....., de años de edad,
y domiciliado en.....

Calle..... nº..... piso.....

Teléfonos de Contacto:.....

Expresa su deseo de ingresar en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil del municipio de El Campello, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 7/2007 del Consell, de 19 de enero, por el que se aprueba el Reglamento Autonómico de los Servicios del Voluntariado de Protección Civil y el Estatuto del Voluntariado de Protección Civil.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud

En El Campello, a..... de de
EL INTERESADO

Fdo.

Autorización paterna para menores de 18 años

Autorizo a mi hijo/a, cuyos datos figuran en esta solicitud, a ingresar en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de El Campello.

EL PADRE/MADRE O TUTOR

Fdo.:

Esta instancia, debidamente rellena, se entregará en la Concejalía de Protección Civil (Centro Social "El Barranquet") acompañada de la siguiente documentación:
- Fotocopia del DNI del solicitante y, en su caso, de la persona que autoriza en caso de menores de edad.