



AJUNTAMENT DEL CAMPELLO Regidoria de Protecció Civil

SOLICITUD D'INGRÉS EN L'AGRUPACIÓ LOCAL DE VOLUNTARIS DE PROTECCIÓ CIVIL

D./Sra.:

amb D.N.I.:

Nascut el.....de.....de....., de..... anys d'edat,
y domiciliat en.....

Carrer..... n°..... pis.....

Teléfons de Contacte:.....

Expressa el seu desig d'ingressar en l'Agrupació Local de Voluntaris de Protecció Civil del municipi del Campello, d'acord amb el que estableix el Decret 7/2007 del Consell, de 19 de gener, pel que s'aprova el Reglament Autonòmic dels Servicis del Voluntariat de Protecció Civil i l'Estatut del Voluntariat de Protecció Civil.

I perquè així conste, firme la present sol·licitud

En El Campello, a..... de..... de.....
L'INTERESSAT

Fdo.

Autorització paterna per a menors de 18 anys

Autoritze el meu fill/a, les dades del qual figuren en esta sol·licitud, a ingressar en l'Agrupació Local de Voluntaris de Protecció Civil del Campello.

EL PARE/MARE O TUTOR

Fdo.:

Esta instància, degudament omplida, s'entregarà en la Regidoria de Protecció Civil (Centre Social "El Barranquet") acompanyada de la documentació següent:
- Fotocòpia del DNI del sol·licitant i, si és el seu cas, de la persona que autoritza en cas de menors d'edat.