



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_  
dirección en \_\_\_\_\_ e teléfono de contacto  
\_\_\_\_\_.

## **SOLICITO**

Formar parte da Agrupación de Voluntarios de Protección Civil do Concello de Coristanco, para realizar as labores que habitualmente realizan.

Coristanco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

-Horario do que dispón

-Fins de semana

**XEFE DA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL**