



D/D^a _____, con DNI n^o _____
como pai/nai/titor de D/D^a _____, con DNI
n^o _____

AUTORIZO

Ao menor de idade arriba mencionado, a formar parte da Agrupación de Voluntarios de Protección Civil do Concello de Coristanco, nas labores que habitualmente realizan e como **VOLUNTARIO DE APOIO**.

Coristanco, ____ de _____ de 201_

XEFE DA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL