



Servicio Local de Protección Civil

Solicitud de ingreso a la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil

Don / Doña _____ con NIF _____

EXPONE: que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil del Ayuntamiento de Puente Genil en la cual pueden participar los ciudadanos, con carácter altruista y voluntario, como prestación gratuita y desinteresada, en las tareas de estudio y prevención de situaciones de grave riesgo colectivo, catástrofe o calamidad pública, así como colaborar en la protección y socorro de las personas y bienes cuando dichas situaciones se produzcan.

SOLICITA ser admitido como voluntario en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil del Ayuntamiento de Puente Genil, asegurando que los datos aportados son verdaderos, por lo que firmo el presente, acompañando los siguientes documentos y contenidos:

Documento 1: Datos personales y datos complementarios

Documento 2: Declaración firmada

Documento 3: Solicitud de ingreso

y para que conste, firmo la presente en _____ a _____

de _____ del año _____

Fdo: _____

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Puente Genil