



SOLICITUD DE ADMISION VOLUNTARIO AGRUPACION DE PROTECCION CIVIL DE OLIAS DEL REY



1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	DNI	Fecha Nto
Con domicilio actual en: Dirección completa (urbanización, calle, nº)	Población Y Provincia	
Teléfono/s	Mail	

2. CURRICULUM VITAE

Y para que así conste, firmo la presente solicitud Ollas del Rey, a ____ de _____ de _____
 Firma

BAJA:

DATOS DE LA BAJA

Nombre y Apellidos	DNI
--------------------	-----

Motivo de la Baja (Información Voluntaria)	
---	--

Firma:

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY

5. CUERPOS DE SEGURIDAD – 5.2. Protección Civil – 5.2.1. Alta / Baja Voluntarios Agrupación