

EXCMO-. AYUNTAMIENTO DE ALCALA LA REAL  
AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCION CIVIL:

D.....residente en esta localidad, con D.N.I  
número..... expedido en ....., el  
.....de.....de 19 ....., mayor de edad, nacido el .....  
con domicilio en esta localidad, calle ..... n°  
.....

a V.E.:

EXPONE

Que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de este Ayuntamiento en la cual pueden participar los ciudadanos residentes en este municipio con carácter altruista y voluntario, en las tareas de estudio y, prevención de situaciones de raye riesgo colectivo, catástrofe o calamidad pública, así como colaborar en la protección y socorro de las personas y los bienes cuando dichas situaciones se produzcan.

Que conociendo que esta Agrupación de Voluntarios queda encuadrada orgánica y funcionalmente dentro de los Servicios de gestión de emergencias municipal que dependen directamente de V.I.

Con el pleno conocimiento y aceptación de lo dispuesto en el Reglamento de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil

SOLICITA:

Ser admitido como colaborador / voluntario en la Agrupación local de Voluntarios de Protección Civil de este Ayuntamiento

FECHA Y FIRMA

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALA LA REAL