



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 Olías del Rey, a ____ de _____ de _____
 Firma

BAJA:

DATOS DE LA BAJA

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

Motivo de la Baja (Información Voluntaria)

Firma:

SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY