



AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE
PROTECCIÓN CIVIL

EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE JAÉN

D. _____, residente en esta localidad con D.N.I.
núm. _____, expedido en _____, el _____ de _____ mayor de edad,
nacido el _____ de _____ de _____, con domicilio en esta localidad, C.P. _____,
calle _____ Teléfono de contacto: _____

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 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.

Que conociendo que esta Agrupación de Voluntarios queda encuadrada orgánica y funcionalmente dentro de los Servicios de gestión de emergencias municipal que depende 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.

JAÉN, DE _____ DE 200

ILTMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JAÉN