



PROTECCIÓN CIVIL CONCELLO DE REDONDELA



S O L I C I T U D E D E S E R V I Z O

SR. ALCALDE – XEFE DA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DO CONCELLO DE REDONDELA:

Solicitante do servizo:		DNI:
Enderezo:		
Teléfono:	Móbil:	Fax:
Enderezo Electrónico:		

Persoa de contacto:		
Enderezo:		
Teléfono:	Móbil:	Fax:
Enderezo Electrónico:		

Servizo a realizar:

Data:	de	do 201	Lugar:
Comezando as:		horas	Rematando as: horas

OBSERVACIÓNS:

REDONDELA, A ____ DE _____ DO 201__

V.B. do Sr. Alcalde

Asdo.: _____

NOTA: Prégase adxunten mapa ou croquis do percorrido se fose preciso.