**SOLICITUD DE INGRESO EN LA AGRUPACIÓN MUNICIPAL
DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE ARIJA**

D., mayor de edad, nacido en
con DNI número, y domicilio en
teléfono, correo electrónico

EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de este Ayuntamiento de Arija, en la cual pueden participar los ciudadanos relacionados con este municipio, con carácter libre, gratuito, altruista y voluntario, en las funciones que se concretan en el Reglamento regulador de la Agrupación.

Con el pleno conocimiento y aceptación de lo dispuesto en el Reglamento de la Agrupación Municipal de voluntarios de Protección Civil, declaro bajo mi exclusiva responsabilidad: no hallarme inhabilitado para funciones públicas por sentencia firme, y conocer y aceptar el contenido del Reglamento de la Agrupación de Voluntarios, así como de lo dispuesto en la normativa vigente sobre Protección Civil y voluntariado y de ejecutar las tareas que se le encomienden por las autoridades competentes.

SOLICITA:

Ser admitido como voluntario en la citada Agrupación de Voluntarios de Protección Civil, acompañando a la presente, la siguiente documentación:

.....
.....
.....

En Arija, a de de 2024.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARIJA (BURGOS)