

# Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove

## Ficha de ingreso



FECHA DE ALTA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

### Documentación Entregada

Solicitud de Ingreso.

2 Fotografías Tamaño Carnet.

Fotocopia D.N.I.

Domicialización Bancaria.

Curriculum.

En caso de ser menor de 18, Autorización Paterna.

Recibo Primer Pago.



## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove

NOME E APELIDOS OU RAZON SOCIAL	D.N.I.
ENDEREZO	TELÉFONOS
ENDEREZO ELECTRÓNICO ( E-MAIL )	

**S O L I C I T A** ser admitido na Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove como:

**Socio Voluntario.**

**Comprometéndose** a pagar anualmente a cantidade de 50€.

O Grove, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_\_

Asinado:



# Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove

## Solicitud de Admisión:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº / piso: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica (E-mail): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**SOLICITA** ingresar como **VOLUNTARIO** na **Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Unión Peninsular do Grove** comprometéndose a acatar os seus Estatutos e Regulamento de Réxime Interior , así como cantas disposicións e ordes puideran emitirse ó efecto polos mandos de Protección Civil. Comprométese asimismo a observar fielmente as normas sobre secreto, disciplina e funcionamento que se establezan para a mesma, colaborando, sempre que as súas obrigas llo permitan, en cantos exercicios e cursos de formación sexan organizados por Protección Civil, e a prestar a súa dedicación plena en caso de emerxencia.

Asimismo, solicita lle sexa expedida a credencial correspondente.

O Grove, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20 \_\_\_\_\_

Asinado:

SR. PRESIDENTE DA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL  
UNION PENINSULAR DO GROVE.



# Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove

**DECLARACIÓN** complementaria de conducta cidadá.  
(Lei 68/1.980, do 1 de decembro)

O/A QUE SUSCRIBE, D./Da. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_ pola presente declaración, baixo a miña persoal responsabilidade e con coñecemento das sancións que por falsidade puidera incurrir.

## FAGO CONSTAR

- Que **NON** se atopa inculpado ou procesado.
- Que **NON** lle teñen aplicado medidas de seguridade.
- Que **NON** está implicado en dilixencias en procedemento fundado na lei de Perigosidade Social.
- Que **NON** ten sido condenado en xuízo de faltas nos tres últimos anos a esta data.
- Que **NON** lle foron impostas sancións gubernativas como consecuencia de expediente administrativo sancionador por feitos que garden relación directa co obxecto do expediente para o que se existe esta certificación ou informe de conducta e no prezo dos últimos anos a esta data. (Adivírtese que non serán obxecto de declaración as sancións gubernativas impostas por actos meramente imprudentes, nin as procedentes de infraccións de tráfico).

O Grove, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20 \_\_\_\_\_

Asinado:



# Agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove

Orden de Domicialización Bancaria:

Nombre completo o razón social: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ N°/ piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica (E-mail): \_\_\_\_\_

Código IBAN e o Código Conta Cliente na que se van a domicialos recibos:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Autorizo a **Agrupación de Voluntarios de Protección Civil *Unión Peninsular* de O Grove** para que cobre, con cargo a conta indicada, os pagos que esta agrupación lle notifique.

O Grove, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_\_

Asinado: