



Comarca de
Bajo Aragón-Caspe
Baix Aragó-Casp

D./Dña. _____, mayor de edad, provisto/a de DNI
núm. _____, en representación de _____, con
CIF. _____ y con domicilio en _____ de la
localidad de _____

SOLICITA:

El servicio de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de la Comarca
Bajo Aragón Caspe/Baix Aragó Casp para los actos programados con motivo de

que tendrán lugar el día _____ de _____ en horario de

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.