BOMBEIROS
VOLUNTÁRIOS DE VISEU

DECLARAÇÃO

Autorização de Encarregado de Educação para ingresso no Corpo de Bombeiros

DATA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

NOME

Nº C.C. / B.I.

DATA DE NASCIMENTO ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

ESTADO CIVIL

TELEFONE

TELEMÓVEL 1

TELEMÓVEL 2

E-MAIL

NOME ENCARREGANDO

GRAU PARENTESCO

ASSINATURA

_____