



**AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCION CIVIL
CALDAS DE REIS**

Rua Ferreira Nº1 (Casa do Concello) – Tlf. 609 55 65 49 Fax: 986 53 03 93
36650 Caldas de Reis (Pontevedra)
proteccioncivil@caldasdereis.com

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA VOLUNTARIOS ENTRE LOS 16 A 18 AÑOS

D/DÑA . _____

con D.N.I _____ padre, madre, tutor legal (táchese lo que no proceda) por
medío del presente autorizo a mi hijo

Dº _____ provisto del DNI: _____
y nacido en fecha: _____ con domicilio
en _____

_____ mayor de 16 años a participar en las labores y formación de la
Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Caldas de Reis, acorde a su edad hasta su mayoría
de edad legal.

Para que conste a los efectos oportunos firmo el presente.

En Caldas de Reis a _____ de _____ del _____

Fdo. _____

Debera adjuntar fotocopia del DNI del padre,madre o tutor legal a esta autorización unida a la
solicitud

En Caldas de Reis a _____ de _____ de 20

Fdo.El/la Voluntario /a _____ Fdo.El Padre,Madre o Tutor _____ VºBº Fdo. Jefe de AVPC Caldas de Reis

NOTA INTERNA: