



SOLICITUD DE ACTIVIDAD DIVULGATIVA. VISITA A PARQUES DE BOMBEROS

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/CIF:

DOMICILIO:

TEL/FAX:

(Cargo):

En representación (Organismo, Institución, colegio, etc.):

EXPONE.

Que teniendo la necesidad de solicitar una actividad divulgativa:

Que se realiza en el Parque de Bomberos de:

En fecha (se debe confirma con el Consorcio)

Con un total de: asistentes. De ellos: alumnos y profesores.

SOLICITA.

Asistir a la mencionada actividad para conocer sus instalaciones y vehículos, así como las actividades que desarrollan como servicio público:

(Añadir a continuación otros datos de interés)

Persona de contacto y teléfono: _____

Al tratarse de un servicio de emergencias, la actividad podrá ser suspendida sin previo aviso por causas de fuerza mayor.

El solicitante como responsable de la presente solicitud, exime de cualquier responsabilidad al Consorcio de Bomberos de Castellón. *(Imprescindible cumplimentar).*

Castellón a de de

Firma del solicitante.

Cuño de la entidad

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS DE CASTELLÓN.

Avda. Tarrega Monteblanco, 282. CP 12001 Castellón

Telef: 964359606. Fax: 964359850