

**SOLICITUD DE ACTIVIDAD DIVULGATIVA. VISITA A PARQUES DE BOMEROS**

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