

### ANEXO III

## LISTADO DE PERSONAS QUE COMPONEN LA AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE

DIRECCIÓN DEL PARQUE:

TELÉFONO FIJO DEL PARQUE:

### LISTADO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS

| Nº | APELLIDOS | NOMBRE | Carnet especial          |
|----|-----------|--------|--------------------------|
| 1  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 2  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 3  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 4  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 5  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 6  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 7  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 8  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 9  |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 10 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 11 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 12 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 13 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 14 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 15 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 16 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 17 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 18 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 19 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 20 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 21 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 22 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 23 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 24 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 25 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 26 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 27 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 28 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 29 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 30 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 31 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 32 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 33 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 34 |           |        | <input type="checkbox"/> |
| 35 |           |        | <input type="checkbox"/> |

En , a de de 20

El/la Alcalde/Alcaldesa

Fdo: