



Bombeiros Voluntários do Entroncamento

Pedido de Ingresso

Registado RNBP

//_

Rua Brigadeiro Lino Dias Valente nº 16

2330-103 Entroncamento

Telf: 249726261/249727474 email: comando@ahbve.pt

Preencher com letra maiúscula os dados completos. Anexar cópia dos documentos:
BI/CC, NIF, Título Condução, Certificado Habilitações, Boletim Vacinas, 1 Foto tipo passe

A preencher pelo Comando

Nº. MECANOGRÁFICO		Nº INTERNO		Nº FARDAMENTO	
-------------------	--	------------	--	---------------	--

NOME					
FILIAÇÃO					
MORADA					
			CÓD.POSTAL		
DISTRITO		CONCELHO		FREGUESIA	
BI/CC	-	EMISSÃO		VALIDADE	
EST.CIVIL		IDADE		GRUPO SANGUÍNEO	
TELEMÓVEL		MAIL			

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS					
PROFISSÃO		Nº SEG. SOCIAL			
ENTIDADE PATRONAL		MORADA			
CARTA CONDUÇÃO	CATEGORIAS	Nº		VALIDADE	

DECLARO QUE DESEJO INGRESSAR VOLUNTARIAMENTE NO QUADRO ATIVO DESTE CORPO DE BOMBEIROS, NA CARREIRA DE _____ COMPROMETENDO-ME A CUMPRIR OS REGULAMENTOS E LEGISLAÇÃO APLICÁVEIS EM VIGOR.

ENTRONCAMENTO, / /

DECLARAÇÃO DO TUTOR (SE APLICÁVEL)

E EU,

AUTORIZO O INGRESSO NESTE CORPO DE BOMBEIROS

ENTRONCAMENTO / /

JÁ FOI BOMBEIRO NOUTRA CORPORAÇÃO	SIM	NÃO
CORPO DE BOMBEIROS:	CATEGORIA	
MOTIVO DE SAÍDA:		

CONFERIDO,

___/___/___

O COMANDANTE,

___/___/___