

IMPRESO DE CONFIRMACIÓN O RENUNCIA DE ASISTENCIA A CURSO

CURSO: **"TALLER: CONTROL DE INCENDIOS EN INTERIORES."**

Huevar del Aljarafe, **19 de mayo de 2017.**

PARQUE DE BOMBEROS DE:- _____ PROVINCIA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____

CONFIRMA

RENUNCIA

Fdo.: _____

(EL INTERESADO)

En caso de confirmación rellenar los siguientes datos:

DOMICILIO PARTICULAR: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/MÓVIL: _____ FAX: _____

Correo-e: _____

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO: _____ MODELO: _____