



CONSORCIO  
PROVINCIAL DE | MÁLAGA  
BOMBEROS

## SOLICITUD

### DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:.....DNI nº:.....  
Con domicilio a efecto de notificaciones en .....de  
..... y con teléfono ..... destinado en el parque de bomberos de  
.....

### EXPONE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Es por lo que SOLICITA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En Málaga a .... de ..... de 20..

Fdo: .....

**A/A DE LA GERENCIA  
CPB MÁLAGA**

C. Paseo de Reding, 16 1ª Planta  
29016 Málaga  
Tlf. 952 06 93 54 (57)  
Fax. 952 06 93 58