



D/Dona:		con D.N.I.		
Natural de:	Provincia de:	domiciliado en:		
rúa	nº	piso	C.P.	
Provincia	nacido el	del	de	Telefono

Solicito do Ilmo. SR. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadavia, ingresar no listado de colaborador para combatir a pandemia do COVID-19, comprometéndome a cumprir coas tarefas que se me encomenden coa finalidade última e única de prestar axuda de xeito altruísta, sen reclamar a cambio ningunha compensación polo meu esforzo e dispoñibilidade, a poboación do CONCELLO DE RIBADAVIA (ou donde fora requirido legalmente), dentro das funcións encomendadas polas autoridades sanitarias ou ordenadas pola autoridade municipal competente.

Ribadavia a,	de	de
--------------	----	----

Formación/experiencia laboral en:

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

Teño carnet aplicador de produtos fitosanitarios (marcar cunha X)

SI	NON
----	-----

Teño sulfatadora manual (marcar cunha X)

SI	NON
----	-----

Asinado