



# CUERPO DE BOMBEROS DE BAÑOS DE AGUA SANTA

FORMULARIO II

CROQUIS Y FOTOGRAFIA DOMICILIARIA

ASPIRANTE

DIRECCION DOMICILIARIA PERMANENTE DEL ASPIRANTE (PROVINCIA, CIUDAD, PARROQUIA, CALLES, N° DE CASA)

CROQUIS DEL DOMICILIO

FOTOGRAFIA DEL DOMICILIO

**Nota:** El Cuerpo de Bomberos de Baños de Agua Santa se reserva el derecho de verificar que los documentos presentados sean verdaderos.

FIRMA DEL ASPIRANTE

CI.....