



**CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
CONCELHO DE ESPINHO  
Gabinete de Comando**

**Pedido de  
ingresso**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do cartão de cidadão número  
\_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, encarregado de educação do(a)  
\_\_\_\_\_ portador(a) do cartão de cidadão número  
\_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro que o(a) autorizo a ingressar no Corpo  
de Bombeiros Voluntários do Concelho de Espinho, estando ciente das obrigações a que está sujeito,  
assim como os riscos inerentes à instrução, formação e demais atividades.

Espinho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme cartão de cidadão)