REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
CORPO VALDOSTANO DEI VIGILI DEL FUOCO

RELAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE NELL'ANNO _____

IN QUALITA' DI _____ DEL

PERSONALE VOLONTARIO DEL CORPO VALDOSTANO DEI VIGILI DEL FUOCO

COGNOME_____ NOME_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DATA_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE_____