



## Ayuntamiento de Berlanga de Duero

---

### MODELO SOLICITUD SOCORRISTA ACUÁTICO

D/D<sup>a</sup>..... mayor de  
edad, con DNI..... y con domicilio a efectos de notificaciones en  
C/.....Población.....  
CP.....Provincia..... teléfono.....

#### EXPONE

Que, a la vista de la convocatoria efectuada por el Ayuntamiento de Berlanga de Duero para la selección de Socorristas Acuáticos para las Piscinas Municipales, conociendo las Bases de Selección y reuniendo los requisitos exigidos en las mismas,

#### SOLICITA

Ser admitido/a para tomar parte en el proceso de selección de Socorristas Acuáticos.

En Berlanga de Duero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BERLANGA DE  
DUERO (SORIA)**

---

**Ayuntamiento de Berlanga de Duero**

Plaza Mayor, 1, Berlanga de Duero. 42360 (Soria). Tfno. 975 343 011. Fax: 975 34 30 07