COMPAGNIA BARRACELLARE di		**SEDE**	
		Indirizzo	
PRIMA Costituzione (gg/mm/aa)		TEL / Cellulare	
ULTIMO RINNOVO (gg/mm/aa)		EMAIL	
REGOLAMENTO Servizio Barracellare **vigente.** approv. con Delibera CC (Nr/Anno)		PEC	

COMPONENTI

	BARRACELLI (COGNOME e NOME)	**Data NASCITA**	**QUALIFICA GRADO**	IMMISSIONE SERVIZIO gg/mm/aa	**AGENTE di P.S.** (si/no)	dotazione **ARMA lunga** (si/no)	**L**otta **A**ttiva **I**ncendi **B**oschivi (si/no)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

segue pag ___/

luogo e data **IL SINDACO** **IL CAPITANO**