



## Ficha de datos generales

	Fecha	Hora
Suceso		
Aviso		
Intervención		

Lugar del suceso

---

Responsable

Nombre	
Localización	

Datos de la fuente que informa

Nombre	
Cargo	
Tipo de información	
Localización	

Descripción del suceso

Perdidas Materiales
Pérdidas Humanas

Situación Actual

--

Entidad	Teléfonos	Nombre representante
Hospital/es		
Ayuntamiento		
Bomberos		
Protección civil		
Tanatorio		
Medico/ATS		