

Formato de Solicitud de Ayuda en servicio social, árboles que representan algún peligro y atención de enjambres FCBOP-02

5

1. Hora de la llamada: 2. Fecha:
7 Tine de incidente.
3. Tipo de incidente:
<u> </u>
4. Lugar del incidente:
E. Número de teléfone del que llemo.
5. Número de teléfono del que llama: 6. Nombre de la persona que llama:
7. Hora del incidente:
8. Cantidad de víctimas:
9. Condiciones de acceso al lugar:
10. En que condición de encuentre el érical e verse.
10. En que condición se encuentra el árbol o rama:
En pie a punto de caer derribado seco verde
11.Caído sobre: vivienda vehículo carretera otros
12. Altura, diámetro y ubicación del árbol o rama:
13. Se encuentra cerca de cables del tendido eléctrico: si no
14. Se trata de: abejas avispas
15. Se encuentran picando personas: si no
16. Hay víctimas: si no Cuantas
17. Localización y altura de las abejas:
The Establish of Artard de las designs.
Si es necesario, puede realizar el despacho de la unidad e informar posteriormente los datos siguientes
18. Presencia de otras instituciones:
19. Hora de despacho de la primera unidad:
20. Condiciones climatológicas del lugar:
24 House/etimos
21. Hay víctimasCuantas
21. Hay víctimasCuantas 22. Localización y altura de las abejas:
22. Localización y altura de las abejas:
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre
22. Localización y altura de las abejas: 23. Se trata de un apiario: si no Distancia a viviendas cercanas 24. Se encuentra el responsable del apiario: si no Nombre

	CUERPO DE BOMBEROS DE EL SALVADOR Formato de Solicitud de Ayuda en incendios FCBOP-02
1. Hora de la lla	amada: 2. Fecha:
3. Tipo de incid	lente:
4.Lugar del inc	idente:
5. Número de t	eléfono del que llama:
6. Nombre de l	a persona que llama:
7. Hora del inci	
8. Sospecha pr	resencia de víctimas: si no Cuantas
9. Condiciones	de acceso al lugar:
9. Ruta más a	accesible para llegar al incendio:
Si es necesa	rio, puede realizar el despacho de la unidad e informar posteriormente los datos siguient
10. Presencia	de otras instituciones:
11. Hora de de	spacho de la primera unidad:
12. Tipo de ma	terial que se quema:
13. A que se	dedica la empresa:
14. Que transp	orta el vehiculo:
15. Tipo de ve	getación se quema:
16. Vegetación	n amenazada:
17. Se escuch	aron explosiones: si no no
18. Distancia d	le otros lugares en riesgo:
COMENTARIO	os ·