



Reportes de servicios de protección civil

Fecha: _____

Hora de llamada: _____

Hora de salida: _____

Hora de llegada: _____

Hora de regreso: _____

Ubicación del servicio: _____

Calle: _____

Comunidad: _____

Municipio: _____

Tipo de servicio: incendio (), derrame de árboles (), accidentes viales (), supervisiones (),

Entrega de enseres (), capacitaciones ().

Nombre del beneficiado: _____

Prestadores del servicio

Autoridades que toman conocimiento

Material utilizado :

Observaciones
