

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 8 de Diciembre de 2024

10-2 Llamado A Pastizales Y/o Basura



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTA JUANA

PRIMERA COMPAÑÍA

CONSTANCIA y DISCIPLINA

Nº Mensual: 6
Nº Anual: 306 Acto: 12 Área: 1

MIEMBROS HONORARIOS DE LA INSTITUCIÓN / FUNDADORES

Sin Miembros Honorarios

VOLUNTARIOS HONORARIOS

- López Flores Felipe Andrés (Capitán)
- Molina Castro Luis Manuel

VOLUNTARIOS CONFEDERADOS

- ~~Ortiz Vega~~ ~~Camacho~~ ~~Rivera~~ ~~Thalíz~~ Felipe Ignacio
- ~~Barrios~~ ~~Deboza~~ ~~Yamírez~~ Michelle Andrea Herminia

FECHA

8 de Diciembre de 2024

HORAS DE ACTO B-1

13:55 HORA DEL ACTO

14:00 HORA 6-3

14:05 HORA 6-9

14:13 HORA 6-10

6 : Cantidad Voluntarios

L. Molina: Conductor

45506.00 : Kilometraje

0.00 : Horas Motor

0.00 : Horas Bomba

HORAS TRABAJADAS

00 Horas con 05 Minutos.

RESUMEN DE ASISTENCIA

0 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

2 : ACTIVOS

2 : OTROS CUERPOS DE BOMBEROS

TOTAL : 6

LISTA LLENADA POR

Mora Bustamante Jonathan Patricio

DATOS GENERALES

AL MANDO DEL CUERPO	: Alexis Rivera Dominguez(comandante).	COMPAÑÍA	: 2º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Felipe Andrés López Flores		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Ines De Suarez S/n	Nº	: .
ESQUINA DE	: .	COMUNA	: Santa Juana
NATURALEZA DEL LOCAL	: .	Nº 7-3	: 0
ORIGEN	: .		
CAUSA	: .		
RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA	: incendio de pastizales, controlado por moradores.		

INFORMACIÓN MEDICIONES (HAZMAT)

Nº	Elemento	Medición	Observación Medición
Sin información de mediciones.			

DATOS DE EMERGENCIA

LUGAR EN DONDE SE UBICO EL INICIO DEL FUEGO(Bodega, cocina, dormitorio, etc):

CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE

HORMIGON ARMADO	LADRILLO	ADOBE	MADERA	ESTR. METALICA	OTROS
N° Pisos : 0	Living Comedor : 0	Baños : 0	Logia : 0	Techos : 0	Living : 0
Sala de Estar : 0	Balcón : 0	Subterráneos : 0	Comedor : 0	Estudio : 0	Oficina : 0
Dormitorios : 0	Cuarto de Cocina : 0	Bodega : 0	Patio : 0		Otros :

MAGNITUD : No Se Trabajó

DAÑOS EN EL INMUEBLE / CONTENIDOS AFECTADOS(especificar).

OTROS INMUEBLES AFECTADOS POR EL SINIESTRO (Por fuego, agua y/o labores de extinción).

EXISTENCIA DE MATERIALES INFLAMABLES, TÓXICOS O EXPLOSIVOS

MARCA, TIPO O MODELO DE ARTEFACTO, VEHÍCULO, ETC... CAUSANTE DEL FUEGO

IDENTIFICACIÓN OCUPANTES

FUERZAS POLICIALES AL MANDO

Cargo	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

MOVIL MUNICIPAL

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Movil
--------	------------------	------------------	-------

OTRAS FUERZAS :

OTROS DATOS DE INTERES :

COMPAÑIAS ASISTENTES

Compañía	N° Asisten	Máquinas	Compañía	N° Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste la Compañía

FIRMAS RESPONSABLES

Voluntario a Cargo
Felipe Andrés López Flores
Capitán



Teniente de Guardia

Responsable del Parte
Jonathan Patricio Mora