

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-6 Llamado A Gas

FECHA DEL ACTO: 10 de Marzo de 2018



**CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO**

**10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"**

**ACTO: 12 PARTE: 170 ÁREA 0**

**"PATRIA Y TRABAJO"**

**MUERTOS EN ACTO DE SERVICIO**

**" LUIS AIXALA PLUBINS " - " GUILLERMO SANTAELLA AROS "**

**" ALFREDO BILBAO FERNANDEZ " - " RUFINO RODRIGO RUIZ " - " RICARDO RUIDIAZ NIEVA "**

**MIEMBROS HONORARIOS**

**10ma COMPAÑÍA**

Sin Miembros Honorarios

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

- Jara Vega Marcial Sebastián (tte 2º Int.)

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

- Rojas Aedo Felipe Ignacio  
- Veloso Calderon Fernando (ayud. Cmdcia.)

**FECHA**

10 de Marzo de 2018

**HORAS DE ACTO BX-10**

19:59 : HORA 6-0

20:04 : HORA 6-3

20:22 : HORA 6-9

20:34 : HORA 6-10

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con 18 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

3 : ACTIVOS

**TOTAL : 3**

**LISTA LLENADA POR**

Alvarez Molina Felipe Armando

**DATOS GENERALES**

<b>AL MANDO DEL CUERPO</b>	: Felipe Ignacio Rojas Aedo (activo).	<b>COMPAÑÍA</b>	: 10º Compañía
<b>A CARGO DE LA COMPAÑÍA</b>	: Felipe Ignacio Rojas Aedo		
<b>DIRECCIÓN (CALLE)</b>	: Placer	<b>Nº</b>	: 880 L959
<b>ESQUINA DE</b>	: San Francisco	<b>COMUNA</b>	: Santiago
<b>NATURALEZA DEL LOCAL</b>	: Local Comercial		
<b>ORIGEN</b>	: Gas - Glp		
<b>CAUSA</b>	: Fuga De Gas Desde Regulador.		

**RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA:** Se trató de fuga de GLP desde regulador en cilindro por mala manipulación de usuario. A la llegada de bomberos se trabajó en la detección y análisis de gases combustibles, además de la ventilación del lugar. Una vez ventilado se realiza detección y análisis, no encontrando niveles anormales. Se dejan recomendaciones.

**DATOS DE EMERGENCIA**

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

**CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE**

HORMIGÓN ARMADO	LADRILLO	ADOBE	MADERA	ESTR. METÁLICA	OTROS
Nº 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 : 0

**MAGNITUD :** Pequeña

**DAÑOS EN EL INMUEBLE** (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	Comisaría	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

**MOVIL MUNICIPAL**

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

**OTRAS FUERZAS :**

**OTROS DATOS DE INTERÉS :**

**COMPAÑÍAS ASISTENTES**

Compañía	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
17º Compañía	3	H-17			