

CLAVE DE ASISTENCIA :

10-0-1 Llamado Estructural Basico

FECHA DEL ACTO: 5 de Abril de 2018



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"

"PATRIA Y TRABAJO"

ACTO: 26 PARTE: 209 ÁREA 0

**MUERTOS EN ACTO DE SERVICIO**

" LUIS AIXALA PLUBINS " - " GUILLERMO SANTAELLA AROS "

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

**MIEMBROS HONORARIOS**

10ma COMPAÑÍA

- Baranda Matute Hermenegildo

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

- Gana Jeraldo Daniel Esteban  
- Lagos Ruiz Luis Felipe (tte 1º)

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

- Fuentes Pezoa Francisco (secretario)  
- Jerez Castillo Carlos (tte 2º)  
- Santana Rivero Francisco Javier

**FECHA**

5 de Abril de 2018

**HORAS DE ACTO B-10**

16:44 : HORA 6-0

16:50 : HORA 6-3

17:12 : HORA 6-9

17:25 : HORA 6-10

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con 22 Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

1 : MIEMBROS HONORARIOS

2 : HONORARIOS

3 : ACTIVOS

**TOTAL : 6**

**LISTA LLENADA POR**

Jerez Castillo Carlos

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO	: Capitan 17	COMPAÑÍA	: 17º Compañía
A CARGO DE LA COMPAÑÍA	: Carlos Jerez Castillo		
DIRECCIÓN (CALLE)	: Fabrica	Nº	: Sn
ESQUINA DE	: Pedro Montt	COMUNA	: Santiago
NATURALEZA DEL LOCAL	: Recinto Educacional		
ORIGEN	: Soldaduras		
CAUSA	: Herramienta De Soldadura		

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y LA CAUSA: Hemanacion De Humo Por Trabajos De Soldadura

**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** (especificar).

Sin Daños

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

Sin Daños

**EXISTENCIA DE MATERIALES INFLAMABLES, TÓXICOS O EXPLOSIVOS**

No Aplica

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

No Aplica

**IDENTIFICACIÓN OCUPANTES**

No Aplica

### 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
6° Compañía	6	Q-6	17° Compañía	7	B-17