

CLAVE DE ASISTENCIA :

FECHA DEL ACTO: 28 de Abril de 2018

10-5-1 Llamado Hazmat Con Derrame Combustible O Precencia



CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO

10ma COMPAÑÍA  
"BOMBA ESPAÑA"

ACTO: 4 PARTE: 263 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

**VOLUNTARIOS HONORARIOS**

Sin Voluntarios Honorarios

**VOLUNTARIOS ACTIVOS**

Sin Voluntarios Activos

Sin Miembros Honorarios

**FECHA**

28 de Abril de 2018

**HORAS TRABAJADAS**

0 Horas con Minutos.

**RESUMEN DE ASISTENCIA**

0 : MIEMBROS HONORARIOS

0 : HONORARIOS

0 : ACTIVOS

**TOTAL : 0**

**LISTA LLENADA POR**

Alvarez Molina Felipe Armando

**DATOS GENERALES**

AL MANDO DEL CUERPO : COMPAÑÍA : Comandancia

A CARGO DE LA COMPAÑÍA :

DIRECCIÓN (CALLE) : Arturo Prat N° :

ESQUINA DE : Manuel Antonio Matta COMUNA :

NATURALEZA DEL LOCAL :

ORIGEN :

CAUSA :

RELACIÓN AMPLIA DEL ORIGEN Y:  
LA CAUSA

**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** : Sin Especificar

**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	Comisaria	Movil
-------	--------	------------------	------------------	-----------	-------

**MOVIL MUNICIPAL**

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

**OTRAS FUERZAS** :

**OTROS DATOS DE INTERES** :

**COMPAÑIAS ASISTENTES**

Compañía	Nº Asisten	Máquinas	Compañía	Nº Asisten	Máquinas
----------	------------	----------	----------	------------	----------

Solo Asiste Décima Compañía