

Cuerpo de Bomberos de Santiago
DECLARACION DE ACCIDENTES DE VEHICULOS DEL CUERPO

DIA _____ FECHA _____ HORA _____

CONDUCTOR _____ CARGO _____

LICENCIA N° _____ REG. NAC. CONDUCTORES _____ DE _____

VENCE _____ PIEZA DE MATERIAL _____ MARCA _____

DESTACADA EN COMPAÑÍA _____ LUGAR DEL ACCIDENTE _____

LUGAR DONDE CONCURRIA _____

EN/SERV _____ F/SERV _____ PERSONAL A CARGO AL PRODUCIRSE EL CHOQUE _____

DAÑOS PROPIOS _____

TERCERO IMPLICADOS (Nombres / Direcciones) _____

DAÑOS OBSERVADOS A TERCERO _____

CIVILES LESIONADOS (Nombres) _____

VOLUNTARIOS LESIONADOS (Nombres) _____

FUERZA POLICIALES QUE CONCURRIERON _____

TESTIGOS PRESENCIALES DEL ACCIDENTE (Nombres/Direcciones) _____

Citación al JUZGADO _____ DIA _____ HORA _____

COMISARIA _____ FOLIO _____ PARRAFO _____

