



HOJA DE SERVICIO 151

Protección Civil  
**DEPARTAMENTO DE BOMBEROS**

Fecha \_\_\_\_\_

Hora de servicio:

Término de servicio:

Kilometraje la unidad	
Lugar de incendio	
Tipo de incendio:	Urbano <input type="radio"/> Forestal <input type="radio"/>
Operador de la unidad:	_____
Causa del incendio:	Provocado <input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Se desconoce el motivo <input type="radio"/>
Teléfono del afectado	
Comentarios:	

\_\_\_\_\_  
Firma del dueño o afectado del lugar del incendio